

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Agosto del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: B. S.

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 01-Agosto

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 Pz

[Signature]
Autoriza
M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

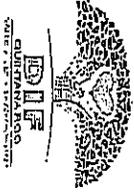
Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
al correo: milke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.

[Signature]
Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma

[Signature]
Recibe
BENITO JUÁREZ
2021:2024
PROGRAMAS DE ATENCION SOCIAL
Nombre y firma

Sello de la institución



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
 PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Agosto del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Yaxcahuate sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 02 Agosto - 22

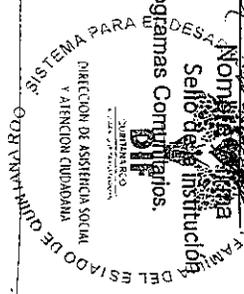
Descripción	Cantidad (Numero y Letras)
Despensas	180 Pz

[Signature]
 Autoriza
 M.A.N. Miguel Gutiérrez Veléz

[Signature]
 Entrega
 Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Signature]
 Recibe

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Agosto del año 202 2 de la comunidad de _____, del Municipio: Dezavillas

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

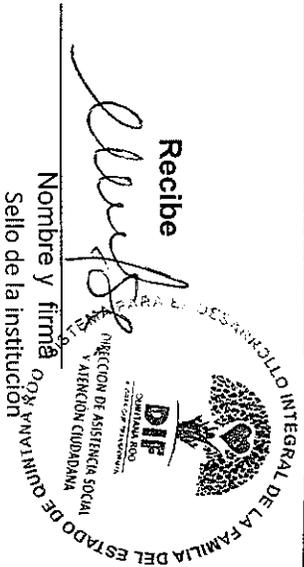
Fecha: 8 Agosto

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	300 pz

Autógrafa
M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega
Autógrafo
Pablo César Méndez Alfaro
 Nombre y firma

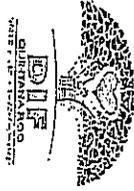
Recibe
Autógrafo
 Nombre y firma



Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y deberá ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Teléfono de oficina: 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes

Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Agosto del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: O. R. B. sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 12 Agosto

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	180 Pz

[Firma]
 Autoriza
M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

[Firma]
 Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Firma]
 Recibe

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Agosto del año 202 2 de la comunidad de Vandós del Municipio: Sebam poro do s

sin cuota de recuperacion

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 15-Ago-10-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	250

Autoriza

 M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega

 Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

 Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

DIF QUINTANA ROO
 DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.

Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Agosto del año 2022, de la comunidad de P.M.M del Municipio: _____ Fecha: 12 Agosto sin cuota de recuperación

Descripción	Cantidad (Número y Letras)
Despensas	600 Pz

GOBIERNO MUNICIPAL DE
JOSE MARIA MORELOS
 QUINTANA ROO
DIF

RECIBIDO
Trabajando con Amor y Confianza
2021 - 2024
 Recibe

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega

Pablo César Méndez Alfaro
 Nombre y firma

Nombre y firma

JAIM

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
 PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despendas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: AGOSTO del año 2022 de la comunidad de VANUROS del Municipio: BENITO JUÁREZ sin cuota de recuperacion
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 16 Agosto -22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 Qz

Autoriza

 M.A.N. Miguel Gutierrez Veléz

Entrega

 Pablo Cesar Mendez Alfaro

Recibe

 Pablo Cesar Mendez Alfaro

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debe ser recibida en el momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buenas condiciones.
 al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina: 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.

Nombre y firma

 DDFP
 BENITO JUÁREZ
 2021-2024

Nombre y firma
 Sello de la institución
 DESARROLLO SOCIAL
 COMUNITARIO
 ALMACÉN



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: AGOSTO del año 2022 de la comunidad de SOLIDARIDAD del Municipio: OHAN-K-BLANCO sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 16 Agosto - 22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	300 PZ

Autoriza

 M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélaz

Entrega

 Pablo Cesar Méndez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

 SOLIDARIDAD
 Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN
COMUNITARIO REGIONAL
Y MICRO REGIONAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS

PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: AGOSTO del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: _____ Fecha: 17 AGOSTO 2022 sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	550 Pz

[Signature]
Autoriza
M.A.N. Miguel Gutierrez Vélez

[Signature]
Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma

[Signature]
Recibe
DIF PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
Nombre y firma 17/08/22
Sello de la institución

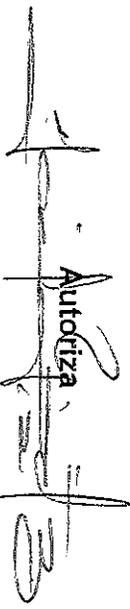
Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor d everificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



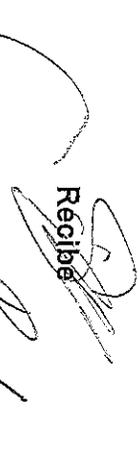
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: AGOSTO del año 2022 de la comunidad de ISLA MUJERES del Municipio: OTMOB-P. BLANCA sin cuota de recuperación
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 16-AGOSTO-2022

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	450 Pz


Autoriza
M.A.N. Miguel Gutierrez Vélez


Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma


Recibe
Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de Lunes a Viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: AGOSTO del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: LAZARO CARDENAS sin cuota de recuperación Fecha: 16 Agosto - 22
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 p.c. (cuatrocientos)

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

DIF MUNICIPAL
COORDINACIÓN DE
DESARROLLO COMUNITARIO
MPIO. LAZARO CARDENAS
KIN DZ'AMBUN, Q. ROO

 Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor d everificar al momento de la recepcion, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: AGOSTO del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: _____, sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 22 Agosto - 22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	150 Pz

Autoriza:
M.A.N. Miguel Gutierrez Vález

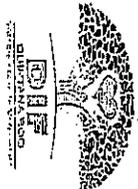
Entrega:
Fabio Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe:
 Nombre y firma

Sello de Verificación

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: AGOSTO del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: _____

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 22 AGOSTO 2022

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	150 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Guñeréz Velez

Entrega

Patricia Lasalle Wintesz Altaro
 Nombre y firma

Recibe

Patricia Lasalle Wintesz Altaro
 Nombre y firma

Sello de la Institución

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: AGOSTO del año 2022 de la comunidad de _____, del Municipio: BACALAR

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 22 Agosto/22

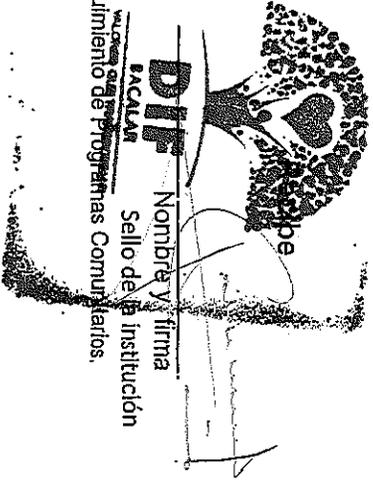
Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	200 P2

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega

Pablo Casar Méndez Altaro
 Nombre y firma



Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debere ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.

Favor d everificar al momento de la recepcion, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: _____, sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 18/08/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 PZA



COORDINACIÓN DE ASISTENCIA ALIMENTARIA

Nombre y firma

Sello de la Institución

Autoriza
M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Nombre y firma

Pablo-Cesar Mendez Alfaro

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: TOLOM del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: TOLOM sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 22 Agosto - 22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 piezas

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Vélez

Entrega

Pablo César Méndez Altamirano
 Nombre y firma

Recibe
 DIF MUNICIPIO
 DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A PERSONAS DE ATENCIÓN PRIORITARIA
 CIUDADANA
Miguel Vélez
 Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios, al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Agosto del año 2022
 de la comunidad de _____ del Municipio: Felipe Carrillo Peto
 sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 22 Agosto

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	300 Pz

Autoriza:
M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

Entrega:
Pablo Casar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 Nombre y firma
 Sello de la institución

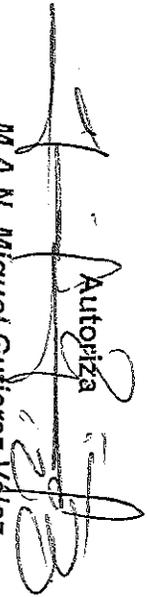
Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com, Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.

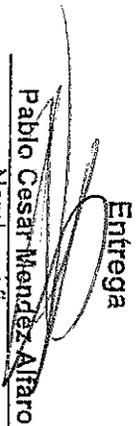


SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Agosto del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: PTC Huelcos sin cuota de recuperación
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 23 Agosto / 22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	317 R2

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Valez

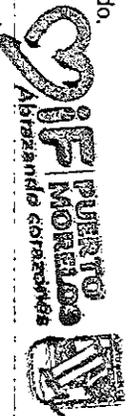
Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma

Recibe

Juan Fernando
Nombre y firma

Sello de la institución

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios, al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 8:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



DIRECCIÓN GENERAL DEL
SISTEMA DIF PUERTO MORELOS
2021 - 2024



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Agosto del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: Progreso

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 23 Agosto / 22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	317 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Véliz

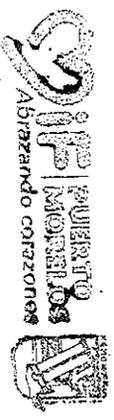
Entrega

Pablo Cesar Méndez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

Juan Fernando Pérez
 Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y deberá ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: AGOSTO del año 2022 de la comunidad de D.P.B. del Municipio: _____ sin cuota de recuperación
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 23-Agosto-22

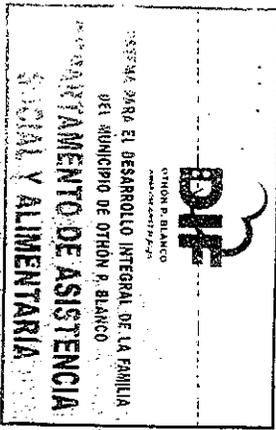
Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 Pz

AutORIZA
[Firma]
M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

Entrega
[Firma]
Nombre y firma: Pablo Cesar Hernandez Alfaro

Recibe
[Firma]
Nombre y firma: Carlo Rodriguez Rueda

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
al correo: mke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
 PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: AGOSTO del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: _____

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 24 - Agosto - 22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	200 22

Autoriza

 M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

Entrega

 Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

 Nombre y firma
 Sello de la institución

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepcion, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
 FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: AGOSTO del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: _____ sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 25 Agosto 22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	230 PE

[Handwritten Signature]
 Autoriza
 M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

[Handwritten Signature]
 Entrega
 Pablo Casar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Handwritten Signature]
 Recibe
 Nombre y firma

PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 DIF
 DIRECCION DE ASISTENCIA SOCIAL Y ATENCION COMUNITARIA

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mike_giz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Agosto del año 2022 de la comunidad de _____, del Municipio: _____, sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 29 Agosto

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	150 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélaz

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Entrega

Pablo Cesar Méndez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

 Nombre y firma
 Sello de la institución

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.

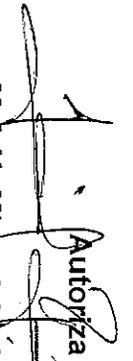




SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
FOLIO: _____

Recibir: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de AGOSTO del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: _____ sin cuota de recuperación
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 21 Agosto 14

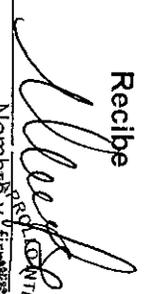
Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	150 pz


Autoriza
M.A.N. Miguel Gutiérrez Véliz

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.


Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma


Recibe
Nombre y firma





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Agosto del año 2022 de la comunidad de San Isidro, del Municipio: Othón P. Blanco sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 29/8/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélaz

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Entrega

Pablo Cesar Méndez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

 Nombre y firma
 Sello de la institución

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y deberá ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de Lunes a Viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.

