



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: Cuena del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: O.P.D. Desamparados

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 05-enero-2022

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	130 pz

[Signature]
 Autoriza
M.A.M. Miguel Gutierrez Valdez

[Signature]
 Entrega
Pablo Cesar Mendez Altaro
 Nombre y firma


Recibe
DIF
 DIRECCION DE ASISTENCIA SOCIAL Y ATENCION COMUNITARIA
 Nombre y firma
[Signature]

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: _____

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 Septiembre del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Solidaridad del año 2022, sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 05/01/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	900 Pz

Autofirma

M.A.N. Miguel Gutierrez Valdez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Altaro
 Nombre y firma

Recibe

Pa Pa Pa
 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 DESARROLLO
 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: _____

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: ENERO del año 2022, sin cuota de recuperación de la comunidad de _____, del Municipio: _____, Fecha: 08-ENE-2022

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 Re

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

 Nombre y firma
 Sello de la Institución
 Solis

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: ENERO del año 2022, de la comunidad de Desamparados del Municipio: _____

Fecha: 9 Enero de 2022

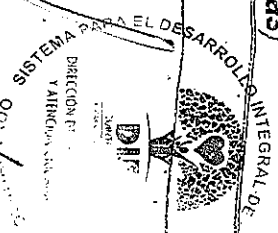
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	130 RZ

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

[Signature]
 Entrega
 Pablo Casar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Signature]
 Recibe
 Luis Sandoval
 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: mika_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: _____

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 enero del año 2022, de la comunidad de Desamparados del Municipio: Oxten Blanco sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 10-01-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	250 pz

Autoriza

 M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega

 Pablo Cesar Méndez 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 deberá ser remitida a la Dirección de Seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mlke_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 COMUNIARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

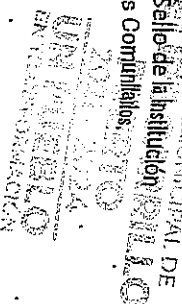
Recibir: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Febrero del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Febe Cozmito Perfo sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 13-01-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 R

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

Entrega
[Signature]
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe
[Signature]
Ella Fournier Salazar
 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 lunas a viernas.
 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: ENERO del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: O.P.B.

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 14-01-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 Pz

Autojiza
 M.A.N. Miguel Guzmán Vález

Entrega
 Pablo Cesar Méndez Alfaro
 Nombre y firma

DTF
 DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
 SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA
 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_giz_23@hotmail.com, Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunas 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 COMUNIARIOS
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: ENERO del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: PTO VIOLES

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 20-ENE-2022

sin cuota de recuperacion

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 PZ

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vález

Entrega

Pablo Cesar-Mendez Altaro

Nombre y firma

Recibe

Dolores Hernandez Lopez

Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debara ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mlke_gtz@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 COMUNIARIOS
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: lvaro Cardenas del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: _____

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 20-01-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 Pz

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

[Signature]
 Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma



[Signature]
 Recibe
**DIRECCION DEL DIF
 MPIO. DE EL CAYO CARDENAS
 KAN ~~XXXXXXXXXX~~ 000 / CILEI**
 Nombre y firma

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@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.

Sello de la institución



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNIARIOS
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: ENERO del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: O.P.B. Desempeñero sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: ENERO/25/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	250 p.c

Autoriza

 M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega

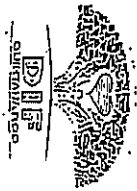
 Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

 Pablo Cesar Mendez Alfaro
 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@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: ENERO del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: C. S. B.

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 25-ENERO-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	200 Pz

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

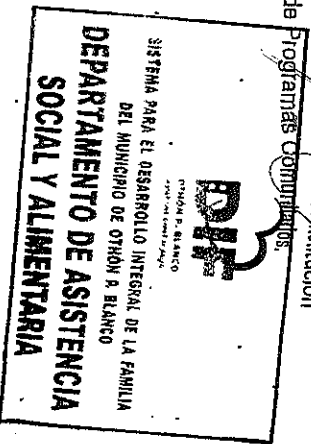
Entrega
[Signature]
 Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe
[Signature]
 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: _____

Recibí: de la Dirección de Segu. 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 ENERO del año 2022, de la comunidad de Salcedaruel del Municipio: _____ sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: ENERO/26/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	450 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Véliz

Entrega

Nombre y firma Pablo Cesar Mendez Alfaro

RECIBIDA
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
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 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 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: FEVERO del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: O.P.B.

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 28/01/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	200 Pz

Autoriza
M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe
PABLO CESAR MENDEZ ALFARO
 OTORIZADO POR EL DIRECTOR GENERAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 (C) DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA
 SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

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_giz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunas 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: ENERO del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: O. P. Desamparados

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 31/01/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	150 Pz

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

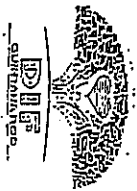
[Signature]
 Entrega
Pablo Cesar Méndez Alfaro
 Nombre y firma

[Signature]
 Recibe
H. Lourdes Ferrnades
 31/01/2022
 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 debena 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 lunas a Viernes.

Favor de verificar al momento de la recepciòn, 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 COMUNIARIOS
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: Febrero del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: O.P.B.

sin cuota de recuperacion

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 3 / Feb / 22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	20 R=

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

[Signature]
 Entrega
Pablo Cesar Méndez Atraro
 Nombre y firma

[Signature]
 Recibe
Walter [Signature]
 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

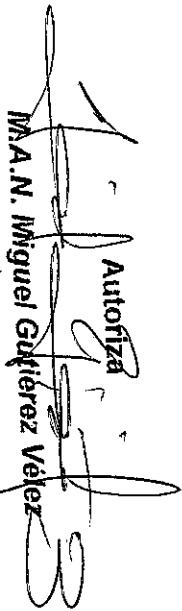
FOLIO: _____

Recibi de la Direccion 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: ENERO del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Progreso

sin cuota de recuperacion
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 05/02/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	1000 qz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Velez

Entrega

 Nombre y firma

Recibes

DIF QUINTANA ROO
 Nombre y firma SOCIAL
 Sello digitalizado

Programas Comunitarios
 Director de Seguimiento de Programas Comunitarios de Programa Comunitario de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria
 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 de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria 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.

Miguel Gutiérrez Velez
05/02/22