



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: FEBRERO del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: PTO HUELOS

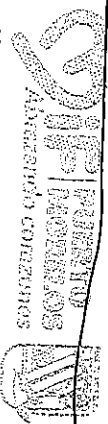
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 02/02/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 PZ

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

[Signature]
 Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE PUERTO HUELOS 2021 - 2024
RECIBIMOS
 DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
ANTONIO GONZALEZ
 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: mlka_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.

Sello de la Institución



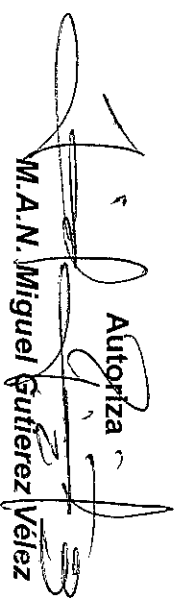
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

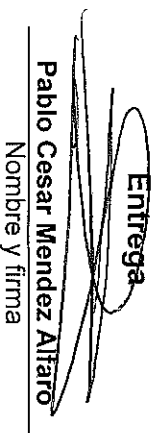
FOLIO: _____

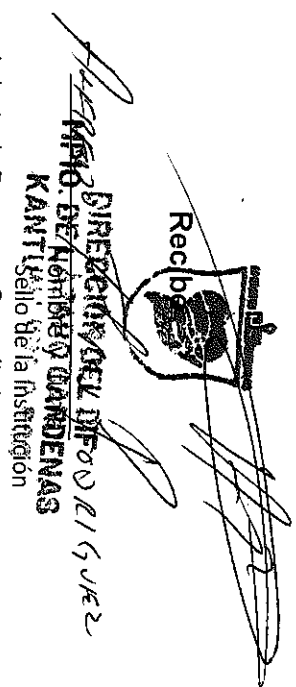
Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: FEVERO del año 2022 de la comunidad de _____, del Municipio: PARA DENOS

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 05-02-22

Descripción		Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400	


Autoriza
M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélaz


Entrega
Pablo Cesar Mendez Altaro
Nombre y firma


Recibo
DIRECCION DEL DIF QUINTANA ROO
KANTIL DE NOMBRE CANDENAS
Sello de la Inspección

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. 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: _____

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 recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 05/02/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Velaz

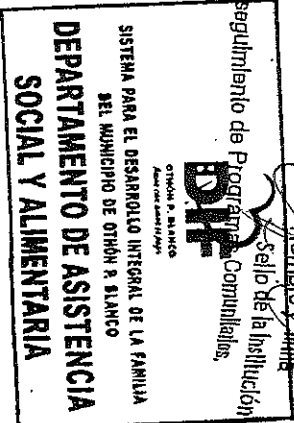
Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

 Nombre y firma

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_2a@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: FEBRERO del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: Jose Maria Mercedes

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 05/02/22

Descripción		Cantidad (Numero y letras)
Despensas	600	Pz

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

[Firma]
Entrega
Pablo Gasar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

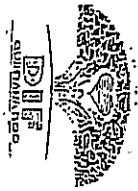
Recibe
[Firma]
JAIMÉ
 Nombre y firma

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.

GOBIERNO MUNICIPAL DE
JOSÉ MARÍA MORELOS
 QUINTANA ROO
 H. AYUNTAMIENTO



RECIBIDO
 2022
 Trabajando con Amor y Confianza
 2021 - 2024



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: FEVERERO del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: O.P.B. SOFREG

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 08/2/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 y 2

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Vélez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 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 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 recepcion, que las dolaciones 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: FEBRERO del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Solidaridad

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 08/02/22

Descripción		Cantidad (Numero y letras)
Despensas	<u>600 Pa</u>	

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega

Pablo Cesar-Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

Rafael Melendez
 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: _____

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 COZUMEL del Municipio: Chetumal Blanco sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 09-Febrero 2022

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 Pz

Autoriza

 M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

Entrega

 Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

RECEBIDA
 DIF COZUMEL
 ASISTENCIA SOCIAL
 09/02/2022
 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 de verificar al momento de la recepción, que las donaciones 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 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: Febrero del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: O. P. B. Procupulco

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 9/02/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	130 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Vitez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Altaro
 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: 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 COMUNITARIOS
PROGRAMA ASISTENCIA 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 Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Febrero del año 2022 de la comunidad de Abasco Pan, del Municipio: Coahuila de Zaragoza sin cuota de recuperacion

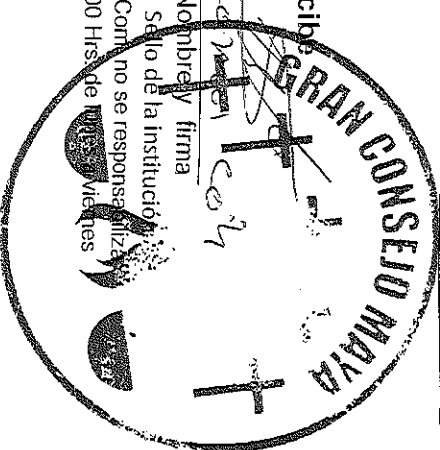
Fecha: 11-Feb-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	460

Autoriza:
 M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

Entrega:
 Nombre y firma _____

Recibe:
 Nombre y firma Simon Cadena



Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Nota: Verificar al momento de su recepción las despensas que estén completos y en buen estado, en virtud que la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios no se responsabiliza de los faltantes, así como los que estén en mal estado, y/o comunicarse a la oficina de Dirección de Seg. Program. Com. al 1292246 de 9:00 A 17: 00 Hrs. de lunes a viernes



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: FEBRERO del año 2022 de la comunidad de VIARIAS del Municipio: FELIPE CARRILLO PUERTO sin cuota de recuperación
Fecha: 11 / 02 / 22
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 PZ

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

Entrega
[Signature]
Pablo Cesar-Mendez Alfaro
Nombre y firma

Recibe
[Signature]
Elda R. Ramirez 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: 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 ASISTENCIA 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 Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Febrero del año 2022 de la comunidad de Chana Carrizal del Municipio: Pedraza sin cuota de recuperación
Programa Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 15-Feb-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	426

Autoriza

M.A.N. Miguel Cartieréz Velez

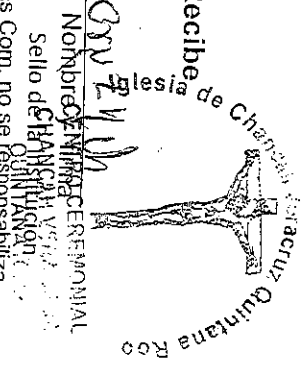
Entrega

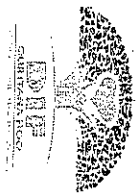
 Nombre y firma

Recibe

 Nombre y firma

Nota: Verificar al momento de su recepción las despensas que estén completos y en buen estado, en virtud que la Dirección de Seg. de Programas Com. no se responsabiliza de los faltantes, así como los que estén en mal estado, y/o comunicarse a la oficina de Dirección de Seg. Program. Com. al 1292246 de 9:00 A 17: 00 Hrs. de lunes a viernes





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA ASISTENCIA 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 Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: _____ del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: Felipe Carrillo Puerto sin cuota de recuperación

Programa Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 15-Feb-22

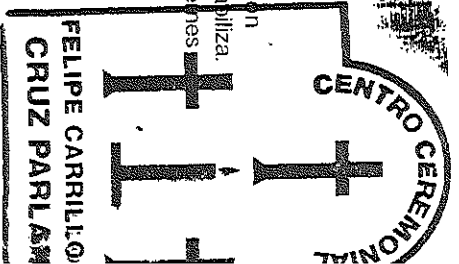
Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	450

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

[Signature]
 Entrega
 Nombre y firma

[Signature]
 Recibe
 Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: Verificar al momento de su recepción las despensas que estén completos y en buen estado, en virtud que la Dirección de Seg. de Programas Com. no se responsabiliza de los faltantes, así como los que estén en mal estado, y/o comunicarse a la oficina de Dirección de Seg. Program. Com. al 1292246 de 9:00 A 17: 00 Hrs. de lunes a viernes



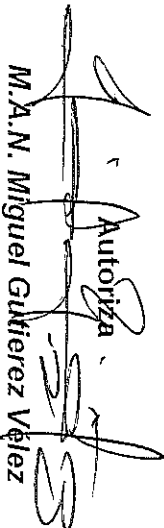


SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA ASISTENCIA ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

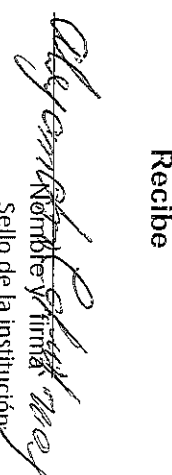
FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: _____ del año 2021
de la comunidad de Tixcacal Coacalco, del Municipio: Arturo Carrillo Rosillo
sin cuota de recuperación
Programa Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 13-Febr-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	380

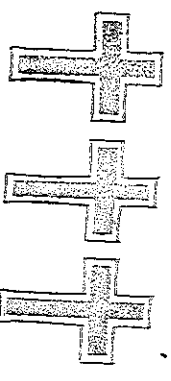

Autoriza
M.A.N. Miguel Gutiérrez Véliz

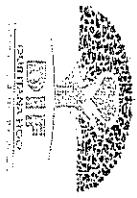

Entrega
Nombre y firma


Recibe
Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: Verificar al momento de su recepción las despensas que estén completos y en buen estado, en virtud que la Dirección de Seg. de Programas Com. no se responsabiliza de los faltantes, así como los que estén en mal estado, y/o comunicarse a la oficina de Dirección de Seg. Program. Com. al 1292246 de 9:00 A 17: 00 Hrs. de lunes a viernes

CENTRO CEREMONIAL MAYÁ
DE TIXCACAL GUARDIA





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA ASISTENCIA 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 Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: _____ del año 2021, de la comunidad de Yaxley del Municipio: Felipe Carrillo Puerto sin cuota de recuperación
 Programa Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 18-Febr-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	450

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

[Signature]
 Entrega
 Nombre y firma

[Signature]
 Recibe
 Nombre y firma
Lorenza Lynn Camal

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Nota: Verificar al momento de su recepción las despensas que estén completos y en buen estado, en virtud que la Dirección de Seg. de Programas Com. no se responsabiliza de los faltantes, así como los que estén en mal estado, y/o comunicarse a la oficina de Dirección de Seg. Program. Com. al 1292246 de 9:00 A 17: 00 Hrs. de lunes a viernes





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA ASISTENCIA 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 Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: FEBRERO del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: FELICE C. P.T.O. sin cuota de recuperación

Programa Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 18-Febrero-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500

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

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Nota: Verificar al momento de su recepción las despensas que estén completos y en buen estado, en virtud que la Dirección de Seg. de Programas Com. no se responsabiliza de los faltantes, así como los que estén en mal estado, y/o comunicarse a la oficina de Dirección de Seg. Program. Com. al 1292246 de 9:00 A 17: 00 Hrs. de lunes a viernes

[Firma]
 Entrega
 Nombre y firma

[Firma]
 Recibe
 Catalino Pad Aze
 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: Febrero del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: O.P.B. Desamparados sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 18/02/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	150 pz

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

[Signature]
 Entrega
Pablo Cesar Mendez Altaro
 Nombre y firma

[Signature]
 Recibe
[Signature]
 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 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: _____

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.P.B. (Amarducutz) sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 19/08/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	20 BC

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

[Signature]
 Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Signature]
 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.



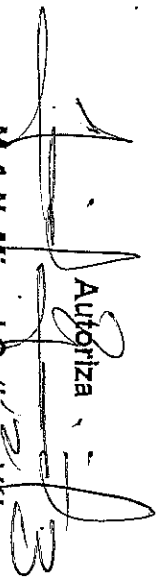
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA


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: Febrero del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: O.P.B. Desamparados

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 24/02/2022

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	150 Pa

Autoriza: 
M.A.N. Miguel Gutierrez Vález

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 deberá ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Teléfono de oficina 1282246 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 ASISTENCIA 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 Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Febrero del año 2022 de la comunidad de Mantamilkin, del Municipio: Progreso Quedenas sin cuota de recuperación

Programa Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 25 Febrero

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	420

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

[Signature]
 Entrega

Nombre y firma _____

[Signature]
 Recibe

Nombre y firma Agostina
 Sello de la institución

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Nota: Verificar al momento de su recepción las despensas que estén completos y en buen estado, en virtud que la Dirección de Seg. de Programas Com. no se responsabiliza de los faltantes, así como los que estén en mal estado, y/o comunicarse a la oficina de Dirección de Seg. Program. Com. al 1292246 de 9:00 A 17: 00 Hrs. de lunes a viernes



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA ASISTENCIA 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 Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Febrero del año 2022 de la comunidad de Tulum del Municipio: Tulum D.M. sin cuota de recuperación
 Programa Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 25-Febrero-22

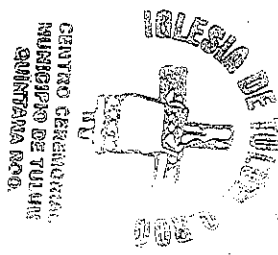
Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500

Autoría
 M.A.N. Miguel Gutiérrez Velaz

Entrega
 Nombre y firma

Récipe
 Nombre y firma
 Víctor Balón Cortina

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: Verificar al momento de su recepción las despensas que estén completos y en buen estado, en virtud que la Dirección de Seg. de Programas Com. no se responsabiliza de los faltantes, así como los que estén en mal estado, y/o comunicarse a la oficina de Dirección de Seg. Program. Com. al 1292246 de 9:00 A 17: 00 Hrs. de lunes a viernes






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: Febrero del año 2022 del Municipio: T. Puyres sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 25/2/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	370 Pz (Trescientos setenta)

Autoriza
M.A.N. Miguel Gutierrez Vélez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe
LUIS MANUEL RODRIGUEZ KUTZ
 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 de verificar al momento de la recepcion, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



DIF
ISLA MUJERES
 Dirección General