

MUNICIPIO: ATOLINGA, ZAC.	LOCALIDAD: ADOBES
FECHA:	MES DE ENTREGA:

No.	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CUOTA DE RECUP.	GRUPO VULNERABLE AL QUE PERTENECE	TIPO DE APOYO	CANTIDAD	FIRMA O HUELLA DEL BENEFICIARIO
1	ANGELICA ROSALES VALDEZ	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
2	AURELIA ARTEAGA SERRANO	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
3	FRANCISCA HERMOSILLO ARTEAGA	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
4	GUMESINDA DIAZ HERMOSILLO	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
5	JUAN MANUEL CASTAÑEDA SANDOVAL	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
6	LEONILA CORTES ARTEAGA	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
7	LUIS COVARRUBIAS SERRANO	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
8	MA HILDA LUNA TORRES	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
9	MARGARITA GOMEZ CASTAÑEDA	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
10	MIGUEL ANGEL CASTAÑEDA SANDOVAL	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	

11	PETRA RIVERA RIVERA	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
12	SILVIA BUGARIN HERMOSILLO	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	

**C. GLORIA MARILÚ COVARRUBIAS F.
DIRECTORA DEL SMDIF ATOLINGA ZAC.**