

MUNICIPIO: ATOLINGA, ZAC.	LOCALIDAD: VILLA HIDALGO
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	CAMERINA GONZALEZ SERRANO	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
2	ENEDINA CASTAÑEDA COVARRUBIAS	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
3	FELIPA HUIZAR MIRAMONTES	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
4	JOSEFINA RIVERA MIRAMONTES	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
5	LETICIA LLAMAS FLORES	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
6	LUXIOLA SANDOVAL CONTRERAS	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
7	MA DE LOURDES CASTAÑEDA CORREA	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
8	MARCELINA NUÑEZ PEREZ	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
9	MARIA ABIGAIL MIRAMONTES LLAMAS	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
10	MARIA MEZA VILLEGAS	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
11	MARIA PIÑA SANTOYO	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	

12	MIGUEL SANDOVAL MIRAMONTES	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
13	ROCELIA SANDOVAL GONZALEZ	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
14	YESENIA RIVERA LLAMAS	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	

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