

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	FRANCISCA COVARRUBIAS SERRANO	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
5	JUAN MANUEL CASTAÑEDA SANDOVAL	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
6	MARIA DE JESUS SANDOVAL GONZALEZ	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
7	LUIS COVARRUBIAS SERRANO	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
8	MARIA 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	SILVIA BUGARIN HERMOSILLO	\$8.00	PASAF () PASASV ()	DESPENSA	1	
----	---------------------------	--------	-----------------------	----------	---	--

C. MANUELA ADRIANA ESCATEL INOSTROS
DIRECTORA DEL SMDIF ATOLINGA ZAC.