



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCION GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 02

MUNICIPIO: 20 - CABO CORRIENTES
 LOCALIDAD: 140200062 - QUIMIXTO
 LUGAR DE ENTREGA: SISTEMA DIF MUNICIPAL CABO CORRIENTES
 AÑO PADRON: 2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS: 1

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO
CASTILLON HERNANDEZ OMAR FERNANDO

Fecha de Impresión: 2021-04-15
 13:18:24
 Mes de entrega: Enero 2021
 La presente firma respalda la entrega de dotación alimentaria, la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de \$10.00 y la plática de O.A.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO


FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL




SELLO DEL DIF MUNICIPAL