

INFORME MENSUAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO

NOMBRE DEL PROGRAMA:

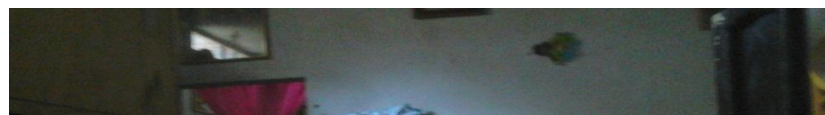
PROGRAMA PARA EL COMBATE A LA POBREZA

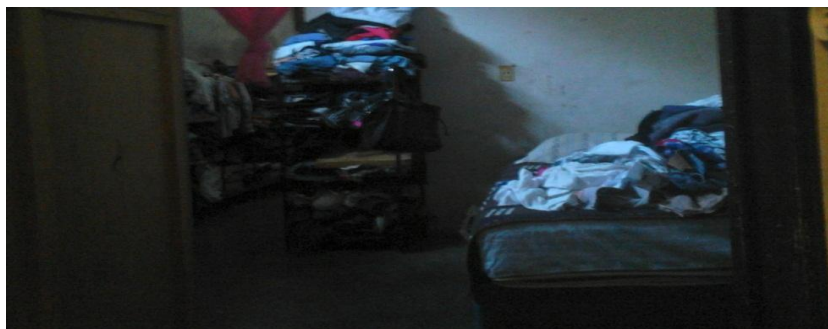
OBJETIVO:

Brindar a la ciudadanía apoyos economicos que ayuden a mejorar su condicion economica por cuestiones de enfermedad y/o defuncion, consiguiendo con ello brindar una estabilidad que fortalezca su situacion familiar

No.	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE COORDINA, OTORGA Y RESGUARDA	SERVIDOR PUBLICO RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL APOYO	REQUISITOS PARA OTORGARLO	CRITERIOS PARA OTORGARLOS	PADRON DE BENEFICIADOS Y DESTINATARIOS	MONTOS O ESPECIE ASIGNADO	PERIODO DE ENTREGA	FECHA DE TRÁMITE	TOTAL PERSONAS BENEFICIADAS	COLONIA
1	APOYO ECONOMICO	DIF-COORDINACIÓN PROGRAMAS SOCIALES	L.C.H CONSTANZA ALMAZAN GONZALEZ	Copias de: -credencial de elector - constancia de bajos recursos -estudio socioeconómico -- Orden de tratamiento	PERSONA DE BAJOS RECURSOS ECONOMICOS.	OSCAR CHAVEZ ORTIZ	\$2,000.00	1 DIA	12-ago-14	1	BUENA VISTA

NOTA: ANEXAR FOTOGRAFIAS JUSTIFICANDO LA ACTIVIDAD





ELABORO
ADRIANA JANET Gutiérrez SALCEDO

NOMBRE Y FIRMA

Autorizo
L.C.H. CONSTANZA ALMAZAN GONZALEZ

NOMBRE Y FIRMA