

**Sistema Municipal DIF de XXXXXXXX,S.L.P.
RELACIÓN "AYUDAS SOCIALES Y SUBSIDIOS"**

MES **Marzo**
AÑO **2019**

No	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN	CALLE	NÚMERO	COLONIA	MUNICIPIO	CP	FECHA	CHEQUE	PROGRAMA / CONCEPTO	IMPORTE
	PEREZ	ESPARZA	JULIAN	PRESJL79073028H00	RIVAS	300	EL CALICHAL	RAYON	79740	22/03/2019	579	SILLA DE	\$1,949
	RODRIGUEZ	RIVERA	AMPARO	DRVAM5305022M70	RAYON	12	OBREGON	RAYON	79740	27/03/2019	578	TRASLADO	\$394
	RODRIGUEZ	SAUCEDA	MA. LUCIA				TORTUGAS	RAYON	79740	21/03/2019	578	TRASLADO	\$400
	HERNANDEZ	MARQUEZ	MARIO	RMRMR55080924H7	S/N	S/N	EL SABINITO	RAYON	79740	11/03/2019	576	MEDICAMENT	\$40
	URIBE	HERNANDEZ	LEONARDA	RHRLN49041124M00	HEROES	S/N	POZO BENDITO	RAYON	79740	05/03/2019	574	HEMODIALISIS	\$900
	AGAPITO	ZAPATA	MICHELLE	GZPSR82041312M80	EL CALICHAL	14	EL CALICHAL	RAYON	79740	22/02/2019	573	RADIOLOGIA	\$640
	ARVIZU	ACUÑA	MIRIAM								573	JUGOS	\$265
	SANCHEZ	AGUILAR	ELVIA	NAGEL81080924M00	JUAREZ	7	PUERTECITOS	RAYON	79740	26/02/2019	573	TRASLADO	\$640
	ESPINOZA	HERNANDEZ	JOSE DANIEL	SHRDN94101624H50	CARDENAS	32	AMOLADERAS	RAYON	79740	26/02/2019	573	RADIOLOGIA	\$1,500.01
												total	\$6,728.01

(TITULAR
SMDIF/OPA)
PUESTO
AUTORIZÓ

(COORDINADOR SMDIF/OPA)
PUESTO
REALIZÓ

(CONTRALOR
SMDIF/OPA)
PUESTO
VERIFICÓ