

RELACION DE DONATIVOS DE APARATOS ORTOPÉDICOS OTORGADOS 2011

FECHA	DONATIVO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE DONATIVO	NOMBRE(S) DEL BENEFICIARIOS	CURP/RFC/IFE	CRITERIOS GENERALES PARA OTORGA DONATIVOS	ACTA O DOCUMENTO OFICIAL QUE PRUEBE LA DONACIÓN *
31/03/2011	APARATO ORTOPEIDICO	LA SRA. MATILDE REYES CORONA SOLICITA SILLA DE RUEDAS ADULTO PARA NIDIA SÁNCHEZ REYES	ESPECIE	NIDIA SÁNCHEZ REYES	SNRYND89081721M800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IFENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/04/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS ADULTO	ESPECIE	GUADALUPE REYES REYES	RYRYGD340624	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IFENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
04/05/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS ADULTO	ESPECIE	MARIA DEL CARMEN GARCIA RIVERA	GARC510716MNLVR05	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IFENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
16/06/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS ADULTO	ESPECIE	ERNESTO SALDIVAR SERRANO	ZASE661211HDFLRR05	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IFENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
12/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS ADULTO	ESPECIE	CRISTINA DOMINGA SERRANO CUATLAXAHUE	SRCTCR62072421M500	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IFENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	ESPECIE	LOURDES LETICIA AMADOR ARCE	AAAL950210MPLMRR02	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IFENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	ESPECIE	HECTOR LUIGI HERNANDEZ TEPANECXATL	X	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IFENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	ESPECIE	OSCAR MANUEL CORDERO DIAZ	CODO980611HPLRS06	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	ESPECIE	ESTEFANY MARIEL MENDEZ CUAHUTITLA	MECS031225MPLNHTA4	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	ESPECIE	FLAVIO ARCE ARCE	AEAF001028HPLRRLA4	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	ESPECIE	MARIA DE LA LUZ BOLAÑOS MARTINEZ	BOML730606MPLLRZ04	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	ANDADERAS ORTOPEDICAS	ESPECIE	MARIA DE JESUS MANTILLA ALONSO	MAAJ310108MPLNLS01	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	ANDADERAS ORTOPEDICAS	ESPECIE	MARIA DEL CARMEN HUERTA GARCIA	HUGC400807MPLRR04	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	ANDADERA DE CANASTILLA	ESPECIE	PEDRO MARQUEZ ORTEGA	MAOP031202HPLRRDA8	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	ANDADERAS ORTOPEDICAS	ESPECIE	JOSE SAUL VILLEGAS DE LA ROSA	VIRS671218HPLLSL14	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	JULIO MORA HERNANDEZ	MOHJ461220HPLRRL13	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	CRISTOBAL POBLANO VALLEJO	POVC220606HPLBLR04	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	ENCARNACIÓN ROSETE GARCÍA	ROGE250325HPLSRN04	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARÍA HERNÁNDEZ GINES	HEGM331023MBZRRN08	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	JUAN CARRERA SIXTO	X	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	BENITA OSORIO CORTES	OSCRBN30032121M700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARIA SARA AGUILAR GARCIA	AUGS7601MPLGRR07	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	FRANCISCA AMADOR ARCE	AAAF330309MPLMRR00	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	MIGUEL SÁNCHEZ FLORES	SNFLMG29050821H200	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARTINA MARCIAL PEREZ	MRPRMR31111221M000	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARÍA FEDERICA SALOMÓN ZEPEDA ZEPEDA	ZPZPFD38030221JM100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARIA PETRA LEONILA GONZALEZ MAURICIO	GOMP400628MPLNRT00	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	SALVADOR ZAMORANO LOPEZ	ZMLPSL40122321H300	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	PORFIRIO ARCE ZEPEDA	ARZPPR14091521H200	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	FRANCISCO SANDOVAL SAYAS	X	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTON ORTOPÉDICO	ESPECIE	FLORIBERTO DIAZ	X	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON ORTOPÉDICO DE 4 PUNTOS	ESPECIE	MANUEL CANTERO ORTEGA	CNORMN67021021H801(IFE)	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
04/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	SERGIO RAMOS CORDOVA	X	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	JOSE ANTONIO CUATLE TORRES	CTTRAN68072021H200(IFE)	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ANTONIO TEPATL GALINDO	TPGLAN76011729H100(IFE)	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ADRIANA JIMENEZ DIAZ	JIDA851106MPLMZD03	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	CRISTINA LIBRADA CABRERA ESPINOSA	CBESCR29072721M800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	LILIA TEPAL SANCHEZ	TESL970210MTPLNL07	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	BERNARDO SILVESTRE TEPAL GALINDO	TPGLBR65120429H401(IFE)	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	RAYMUNDO ALARCON SOSA	ALSSRI58022721H100(IFE)	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	JESSICA HUERTA HERNANDEZ	HRHRJS83033121M200	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	VICTOR HUGO GARCIA GARCIA	GRGRBC73061015H400(IFE)	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ANDRÉS NOLASCO ROMERO	NLRMAN34113021H900	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MARÍA DEL RAYO ROMERO ROMERO	RMRMRY76122321M100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	GILBERTO SERRANO CALLEJAS	SRCLGL66050121H401	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ROSA MARÍA DE LA ROSA MARTÍNEZ	ROMR561006MPLSR507	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ROSA ARELI NIETO RIVERA	NTRVRS84092630M100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MARIO OSORIO SUÁREZ	OSSRMR56122021H100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	HUGO AGUILAR SAN MARTÍN	AGSNHG61091821H000	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	JOSE LUIS ROBERTO AGUILAR AMADOR	AGAMLS45110221H100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	JOSÉ ALBERTO ALEMAN AGUILAR	ALAGAL71042130H600	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	NOE CORONA LIMA	CRLMNO050111029H400	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	FLORENCIO ADOLFO RONQUILLO HUERTA	ROHF470222HPLNRL03	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	HUMBERTO ERNESTO MORALES ROSAS	MORH450326HBZRSM00	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ALFONSO BAUTISTA DIAZ	BTTZAL50121621H301	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	BLASINA VIVEROS VAZQUEZ	VVZBL55081930M100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MARIA ISABEL CUEVAS MENDEZ	CUMI770106MPLVNS08	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	DANIEL AGUILAR RIVERA	AURD641123HPLGVN03	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	GUADALUPE VAZQUEZ SANDOVAL	SIN DOCUMENTOS	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	DIEGO PEDRO ROLDAN CUACUAS	RLCCDG65111421H400	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MARIA MARCELA CESIN MARIN	X	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	DAVID DE JESUS OSORIO ARELLANO	OSARDV80061621H300	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	PATRICIA CASTILLO LARA	CALP790301MPLSRT00	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MARIA ELENA MUÑOZ MONTES	MZMNEL580710221M700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	DELFINO SÁNCHEZ MONTIEL	SNMNDL70120721H201	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	JUAN TOMAS MACIAL XIMELLO	MRXMJN53112429H500	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	LUCIANO JÁCOME EUGENIO	JCEGLC51073021H500	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ARTURO CASTILLO JIMENEZ	CSJMAR52091121H301	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	JORGE LUIS RODRIGUEZ AGUILAR	RDAGJR62072721H101	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	RENATA SEPULVEDA RODRIGUEZ	SERR800618MPLPDN07	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ENRIQUETA HERNANDEZ XOCHIPITECATL	HRXCEN49050129M800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ALEJANDRO GONZÁLEZ GONZÁLEZ	GNGNAL49042121H600	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ANABEL JARA ALANIS	JRALAN83042421M600	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	RODOLFO ZOMPANTZI MELENDEZ	ZMMLRD54071629H000	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	CECILIO RODRIGUEZ CUAPIO	RDCPCC81072521H300	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	JOSE MIGUEL JARAMILLO CORTE	JRCRMG65091721H000	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	VIRGINIA LOPEZ MARIN	LPMRVR72050921M900	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MIGUEL ANGEL TEPAL GALINDO	TPGLEL70010429M901 (MAMA)	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	CARLOS ESPINOSA FLORES	ESFLCR79010821H500	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	GRISELDA AGUSTIN MARTINEZ	AGMRGR75080721M200	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ISRAEL HERNANDEZ MORALES	HRMRIS40022321H900	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	GUILLERMINA SANTOS JIMENEZ	SNJMGL80121421M400	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	GREGORIO MENDIETA MENDIETA	MNMNGR69111729H700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ARMANDO MENDIETA MENDIETA	MNMNAR73060929H100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	EULALIA TEPAL GALINDO	TPGLEL70010429M901	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	NOHEMÍ ZITLALMINA RENDON LOZANO	RNLZZT82010521M900	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	DARIO NUÑEZ PEREZ	NZPRDR56022829H200	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	OVED VELAZQUEZ JIMENEZ	VLJMOV86041121H300	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	JESUS PEREZ GOMEZ	PRGMJS82013021H400	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MARÍA BEATRÍZ VIVANCO ENRIQUEZ	VVENBT39081821M100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	LOURDES BAEZ HERNANDEZ	BZHRLR60062421M300	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	CONCEPCION SANCHEZ TORRES	SNTRCN50120821M100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MATEO LUNA LUNA	LNLNMT63012121H100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	CATALINA LUNA Y LUNA	LNLNCT57123121M300	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MARIA CRUZ MANZANILLA Y MARTINEZ	MNMRCR43050321M100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	CATALINA GARCIA DE GAONA	GRGNCT77080321M500	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	LUIS ENRIQUE GARCIA TORRES	GRRLS75030221H400	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	RICARDO ROSAS RIVERA	RSRVRC83012721H000	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MARCELINO RAMOS Y ROSALES	RMRSMR44060221H400	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	FERNANDO GABRIEL SANCHEZ SANCHEZ	SASF030922HPLNNRA8	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ANGELICA VELEZ GUARNEROS	VLGRAN72080121M100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ALEJANDRO CASTILLO LARA	CSLRAL72061721H700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	FABIOLA MONSERRAT BRETON FAJARDO	BRFJFB74071021M400	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MARIA DE LOURDES GUTIERREZ MONTUFAR	MNGTLR71021121M501	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	RAMON JIMENEZ SALAMANCA	JMSLRM85080121H800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	JESUS SANCHEZ DE GANTE	SNGNJS77122521H200	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	VERONICA SANCHEZ DE GANTE	SNGNVR72030821M900	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MARIA DEL CARMEN SANCHEZ DE GANTE	SNDGCR80041821M500	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	GRACIELA SANCHEZ DE GANTE	SNGNGR74050621M000	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	JUAN CARLOS SANCHEZ DE GANTE	SNGNJN76112521H100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	GLORIA ELENA LOYO MENDOZA	LYMNGL53071930M700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ERNESTO MORALES MARTÍNEZ	MRMREER80110729H700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	MOISÉS CRUZ IZQUIERDO	CRIZMS78110221H000	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	JAIME BÁEZ RODRÍGUEZ	BZRDJM68122921H600	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	RAFAEL HIGINIO MURILLO Y ORDOÑEZ	MRORRF45011121H100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	GUILLERMINA CINTO		PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	PORFIRIO FLORES HERRERA	FLHRPR34091521H300	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	HILARIA RUIZ GONZALEZ	RZGNHL70011421M500	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	JUAN ALBERTO ARJONA ROMÁN	ARRMJN60013130H800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTON GUIA	ESPECIE	ROSENDO SÁNCHEZ GONZÁLEZ	SNGNRS73030121H600	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	CANDIDO ZARATE GALINDO	SLRMSR39121821H002	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	PEDRO SOTO JUÁREZ	STJRPD42042221H400	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	BERTHA MARTHA GUTIERREZ HERNANDEZ	GUHB330818MPLTRR07	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	RUFINO SANCHEZ GONZALEZ	SAGR420826HPLNNF02	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
29/07/2011	APARATO ORTOPEDICO	MULETA	ESPECIE	HAIIDDE MARTHA SERVIN ZARATE	SEZH700802MDFRRD07	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	DANIEL TENORIO CERÓN	TECD351016HPLNRN02	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	DANIEL MORA ASCENCIÓN	MOAD240722HTLRSN02	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	ABRAHAM LIMÓN MONTIEL	LIMA270731HPLMNB00	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	RAMÓN MORO SEDEÑO	MOSR280831HPLRDM04	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011		APARATO AUDITIVO	ESPECIE	YESENIA SERRANO VILLEGAS	SEVY950403MPLRLS06	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	AURELIO PÉREZ CORTÉS	PECA371208HPLRRR03	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	EUSEBIA MARTÍNEZ CARPINTEYRO	MACE60218MNLRRS02	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	RAQUEL OLIVARES YAÑEZ	OIYR300106MPLXQ01	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	CRISTINA TOVAR GARCÍA	TOGC370822MPLVRR00	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011		APARATO AUDITIVO	ESPECIE	SALVADOR HERNÁNDEZ MUÑOZ	HEMS420519HDFRXL05	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	HILDA CAMACHO GALINDO	CAGH310116MVZMLL00	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	BERENICE CASCO TRINIDAD	CATB940911MPLSRR08	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	JUAN MANUEL SOLÍS PÉREZ	SOPJ430527HPLLRN09	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	JOSÉ RAMÍREZ JAIME	RAJJ351122HPLMMS00	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	APARATO AUDITIVO	ESPECIE	MIGUEL VALLEJO HERNÁNDEZ	VAHM390929HPLLRG04	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	LIDIA ROMANO LÓPEZ	ROLL670211MPLMPD07	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	SUSANA TORRES COBOS	TOCS060815MPLRBSA2	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	JOSE JUAN TEPOZ CORTÉS	TECJ350524HPLPRN02	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	NICOLASA SÁNCHEZ MUÑOZ	SAMN350910MTLNXC06	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	AURORA ZEPEDA LUNA	ZPLNAR26081321M600	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	MARIA MANUELA VELÁZQUEZ MORENO	VEMM490716MPLLRN18	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	ENRIQUE FLORES ROMERO	FLRMAN41100921H400	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	CONSUELO CABAÑAS MORENO	CAMC280424MPLBRN00	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	SERGIO MARTÍNEZ FLORES	MAFS930829HPLRLR03	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	RICARDO ESPINOZA TORIBIO	EITR071205HPLSRCA5	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	ADRIANA ÁLVAREZ FLORES	AAFA760806MPLLLD00	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	ADRIANA GÓMEZ JIMÉNEZ	GOJA901030MPLMMD04	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	MARIÍ JOSEFINA MENESES CALTENCO	MECJ521115MPLNLS05	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	MARGARITA PEREDA ZAMORA	PEZM140624MOCRMR05	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	SILVIA BRITO GUTIÉRREZ	BIGS441103MMRTL00	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

14/10/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	GLORIA HERMELINDA SILVA CID	CISI740111MPLDLS04	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	JAVIER JAEN RODRÍGUEZ	JARJ951216HPLNDV09	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	MARISOL HUERTA ALARCÓN	HUAM690601MVZRLR07	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	PORFIRIO EMILIO TAPIA MELO	TAMP101116HPLPLR05	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	ODILÓN ENRIQUE JIMÉNEZ GONZÁLEZ	JIGO510430HPLMND09	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	LOURDES AMADOR ARCE	AMARAL90120421	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	ANTONIO GONZÁLEZ GARCÍA	GOGA421023HOCNRN01	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEIDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	MARTÍN SÁNCHEZ PÉREZ	SAPM491111HPLNRR02	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE,PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO ,VISITA DOMICILIARIA,ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	ÁNGEL FRANCO FLORES	SIN CREDENCIAL	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	ENRIQUE DOMÍNGUEZ MENDIZABAL	DOME340629HPLMNN03	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	JOSE ALBERTO LIMÓN GARCÍA	LIGA590408HPLMRL08	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	EVA ALEJANDRA MARTÍNEZ ROSETE	MARE621202MPLRSV08	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	PORFIRIA HERNÁNDEZ OSORIO	HEOP210915MPLRSR07	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	BENJAMIN SÁNCHEZ JIMÉNEZ	SAJB660401HPLNMN08	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	OSWALDO JUNCO HERNÁNDEZ	JUHO751204HPLNRS03	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	TERESA GÓMEZ SALAZAR	GOST390716MPLMLR01	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	JOSEFINA RUPERTA RIVERA MORENO	RIMJ380316MPLVRS07	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	MARIA GUADALUPE MONTEJANO AGUIÑAGA	MOAG311206MSPNGD03	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	MARGARITA JIMÉNEZ ZAVALA	JIZM300703MPLMVR04	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS	ESPECIE	SANTIAGO ÁNGEL MIRÓN GÁLVEZ	MRGLSN15072512H000	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	HERIBERTO ATENCO MEZA	ATMZHR64042521H800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	JUAN BAUTISTA FLORES	BTFLJN48032221H200	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	MARISOL BRAVO MARTÍNEZ	BRMRMR82101521M600	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	JUAN AMARO BRAVO OLGUÍN	BROLJN48032821	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	DAVID CALTENCO TORRES	CATD400509HPLLRV00	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	MARICELA CELÓN TORRES	CLTRMR55020321M800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	MARÍA DEL ROSARIO COBOS ROSALES	CBRSRS63100721M901	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	JOSÉ ARTURO CRUZ PORRAS	CRPRAR61031921H701	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	CARLOS CRUZ SALINAS	CUSC910521HPLRLR08	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	MIGUEL FLORES MATA	FLMTMG510317H300	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	IRENE FRANCO GARCÍA	FRGRIR52020621M800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	GABRIEL GABI OSORIO	GBOSGB62111221H000	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	OSCAR ADÁN GALVÁN MEZA	GLMZ035102721H000	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	HUGO HERNÁNDEZ CASTAÑEDA	HECH510212HPLRSG08	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	IGNACIO ALBERTO IBARRA OLGUÍN	IBOLIG71073121H800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	SAMUEL JUÁREZ MAGAÑA	JRMGSM49100409H900	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	ROSALBA LÓPEZ BLAS	LPBLRS74082521M600	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	MARCO ANTONIO LÓPEZ ERRECHING	LOEM880927HPLPRR05	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	LUCIA INÉS LÓPEZ GONZÁLEZ	LPGNLC42121321M500	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	GUADALUPE ISABEL MARTÍNEZ PÉREZ	CRDENCIAL DISCAPACITADO	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	MARÍA ROSA MENESES CERVANTES	MNCRRS55041321M600	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	JOSEFINA AMPARO MEZA CRUZ	MZCRJS55122121M800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	MARÍA DE LOS ÁNGELES MICHIMANI RUÍZ	MCRZMRMPLCZM06	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	JUAN GABRIEL PÉREZ CORTÉS	PRCRJN80111821H700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	ALEJANDRO RAMÍREZ CAMPOS	RACA600401HPLMML02	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	LAURA RIV ERA MORENO	RVMRLR63092230M400	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	ENRIQUE RODRÍGUEZ QUINTANILLA	RDQ Nen71061621H801	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	OSCAR RODRÍGUEZ VILLANUEVA	RDVLOS74060921H300	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	MARIO ERNESTO ROJAS TNORIO	RJTNMR85040909H000	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	ARTURO BRAULIO ROJAS VÁZQUEZ	RJVZAR60030721H800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	JUAN ROSAS OLIVARES	RSOLJN54031521M100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	MARÍA GUILLERMINA RUIZ CERÓN	RZCRGL48092121M700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	GLORIA SÁNCHEZ TREJO	SNTRGL50032115M700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	MARGARITA VARA PASTOR	VRPSMR65012621M101	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	MARÍA GUADALUPE VILLALVA GALICIA	VLGLGD74053121M300	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	JOSÉ ENRIQUE VILLAGRÁN ROSAS	VLRSN74071421H800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	FRANCISCO ZEPEDA PARDO	ZPPFRF59100425H200	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	JONATAN MUÑOZ MATÍNEZ	CREDENCIAL DIF	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	PEDRO MÉNDEZ RIVERA	SIN CRDENCIAL	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
14/10/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	MARÍA ALICIA LUMBRERAS HERNÁNDEZ	SIN CRDENCIAL	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	ISIDRO ARCE SÁNCHEZ	ARSNIS38051521H500	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	JUANA ARCE ZEPEDA	ARZPJN35012721M400	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARÍA JUANA DE JESUS ARCE ZEPEDA	ARZPJN37010121M800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	ANGELA SANCHEZ FLORES	SNFLAN36071521M100	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARÍA SIXTA VELÁZQUEZ ARCE	VLARSX37080621M700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	PORFIRIA PÉREZ ÁLVAREZ	PRALPR36071721M000	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARIA JUANA ARCE SALAS	ARSLIN23030821M500	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	PASCUAL TECAYATZIN AMADOR	TCAMPS38051721H900	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARIA SILVINA RAFAELA ZEPEDA PÉREZ	ZPPRSL34091221M500	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011		BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARÍA DE LA LUZ ZEPEDA ARCE	ZPARLZ35053021M200	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	PETRA ROJAS ARCE	RJARPT37101921M900	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	ELODIA PÉREZ LUNA	PRLNEL35102221M300	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARÍA DE LOS SANTOS ZEPEDA ARCE	ZPARSN25110121M500	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	GEORGINA ZEPEDA ZEPEDA	ZPZPGR30031521M200	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	APOLONIA LÓPEZ VELÁZQUEZ	LPVLAP52041021M400	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	CANDELARIA ZEPEDA ZEPEDA	ZPZPCN33020121M900	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	BEATRIZ VELÁZQUEZ GARCÍA	VLGRBT24072421M700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	JOSÉ DONACIANO PÁNFILO PÉREZ COYOTL	PRCYDN39052421H800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	JOSÉ MIGUEL ÁNGEL SALAS PÉREZ	SLPRMG380992921H700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	EULOGIA ELVIRA DOMÍNGUEZ ZEPEDA	DMZPEL34012121M800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARÍA AGUSTINA CONDE SÁNCHEZ	CNSNAG31012421M600	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	JUANA MARCIAL PÉREZ	MRPRJN33061421M700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	ANTONIO TECAYATZIN AMADOR	SIN CREDENCIAL	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	MARÍA NATALIA REYES ROMERO	SIN CREDENCIAL	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	SERGIO FLORES MISTRAIN	FLMSSR36031421H700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEIDICO	BASTÓN ORTOPÉDICO	ESPECIE	FELICITAS FLORES CARRERA	FLCRFL35051621M401	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, Y/O SER DE LA TERCERA EDAD, O TENER ALGUNA DISCAPACIAD.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

13/12/2011	APARATO ORTOPEDICO	MULETAS AXILARES	ESPECIE	JESÚS BENAVIDES MARÍN	BNMRJS50102221H700	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE PRESENTAR ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEDICO	MULETAS AXILARES	ESPECIE	PASCUAL TORRES PORTADA	TRPRPS64111721H800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE PRESENTAR ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEDICO	MULETAS AXILARES	ESPECIE	HÉCTOR BURGOS CORTÉS	BRCRGL69121630M601	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE PRESENTAR ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEDICO	ANDADERA ORTOPÉDICA	ESPECIE	MARÍA JOSEFINA ROSAS PEÑA	RSPEJS34031121M600	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEDICO	BASTÓN GUÍA	ESPECIE	RODRIGO AGUILAR DE LA CRUZ	AGCRRD69031507H201	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, SER DEBIL VISUAL y PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	ESPECIE	IRENE JULIANA VÉLEZ REYES	VLRYIR67040621M800	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO
13/12/2011	APARATO ORTOPEDICO	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	ESPECIE	JOSÉ PORFIRIO ROMERO SANTAMARÍA	RMSNPR74022521H900	PERTENECER ALGUN GRUPO VULNERABLE, PRESENTAR DICTAMEN MÉDICO CON FIRMA Y CEDULA DEL DR., ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO, VISITA DOMICILIARIA, ACTA DE NACIMIENTO, IFE O IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO.	RECIBO DE LA JEFATURA DE ATENCION CIUDADANA DEL SMDIF CON FECHA FIRMA Y DEL BENEFICIADO

*NOTA: Los documentos señalados no son publicados al contener información personal de los beneficiarios, y de acuerdo a lo señalado en el Artículo 17 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla que indica “*los servidores públicos no podrán difundir, distribuir o comercializar los datos de la vida privada y los datos personales contenidos en los sistemas de información*”