

Junio 2015

| FECHA      | DONATIVO    | DESCRIPCIÓN  | TIPO DE DONATIVO | NOMBRE DEL BENEFICIARIO | RFC           | COLONIA Y /O JUNTA AUXILIAR                      | CRITERIOS GENERALES PARA OTORGAR DONATIVOS  | ACTA O DOCUMENTO OFICIAL QUE PRUEBE LA DONACIÓN  |
|------------|-------------|--|------------------|-------------------------|---------------|--|---|--|
| 03/06/2015 | Prótesis    | Apoyo económico para prótesis modular de MPI transfemoral con socket cuadrilateral, cincho salesiano y pie sach N° 28.                     | Efectivo         | Sergio Rosas Romero     | RORS681008UE0 | Rosas Del Tepeyac                                | Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos: escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio reciente y valoración y presupuesto original del CREE. | Recibo del Departamento de Atención Ciudadana y Gestión Social, del SMDIF con fecha y firma del beneficiado. |
| 03/06/2015 | Prótesis    | Apoyo económico para prótesis modular convencional arriba de rodilla izquierda con válvula de succión cinturón salesiano y pie sach N° 26. | Efectivo         | Alejandro Morales Cosme | MOCA630226AC5 | Cristóbal Colón                                  | Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos: escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio reciente y valoración y presupuesto original del CREE. | Recibo del Departamento de Atención Ciudadana y Gestión Social, del SMDIF con fecha y firma del beneficiado. |
| 04/06/2015 | Medicamento | 4 cajas de ceftriaxona de 1g. inyectable IM.<br>1 caja de ciprofloxacino de 250 mg. con 12 tabletas.<br>1 caja de metronidazol de          | Especie          | Zenaida Romero Graciano | ROGZ4212307W2 | Barrio Santa Catarina San Francisco Totimehuacan | Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos: escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia  | Recibo del Departamento de Atención Ciudadana y Gestión Social,  |

|            |             |  |          |                             |               |                            |   |   |
|------------|-------------|--|----------|-----------------------------|---------------|----------------------------|---|---|
|            |             | 500 mg. con 30 tabletas.<br>1 caja de nitrofurazol (Furacin)<br>pomada de 85 g.<br>1 caja de 5 jeringas<br>estériles de plástico con<br>aguja (Plastipak)                            |          |                             |               |                            | de comprobante de<br>domicilio reciente, copia de<br>póliza del seguro popular,<br>orden médica original.   | del SMDIF con<br>fecha y firma<br>del beneficiado.  |
| 10/06/2015 | Órtesis     | Apoyo económico para<br>aparato largo unilateral<br>derecho, con apoyo<br>isquiático mixto metal<br>plástico, con art. de rodilla,<br>OTP 1 con aumento para<br>adaptarlo al zapato. | Efectivo | Julio Flores<br>Flores      | FOFJ631220EM2 | 10 De Mayo                 | Integrar expediente al 100<br>% con los siguientes<br>documentos: escrito (s) de<br>petición, copia de<br>credencial de elector, copia<br>de comprobante de<br>domicilio reciente y<br>valoración y presupuesto<br>original del CREE.               | Recibo del<br>Departamento<br>de Atención<br>Ciudadana y<br>Gestión Social,<br>del SMDIF con<br>fecha y firma<br>del beneficiado. |
| 16/06/2015 | Engrapadora | Apoyo económico para<br>engrapadora circular de<br>colón 29 mm.  | Efectivo | Diana Valeriano<br>García   | VAGD8303203JA | Arboledas de<br>Loma Bella | Integrar expediente al 100<br>% con los siguientes<br>documentos: escrito (s) de<br>petición, copia de<br>credencial de elector, copia<br>de comprobante de<br>domicilio reciente, copia de<br>póliza del seguro popular,<br>orden médica original. | Recibo del<br>Departamento<br>de Atención<br>Ciudadana y<br>Gestión Social,<br>del SMDIF con<br>fecha y firma<br>del beneficiado. |
| 18/06/2015 | Prótesis    | Apoyo económico para<br>prótesis para amputado<br>transfemoral de M.P.D.   | Efectivo | Jorge Luis<br>Cosme Salinas | COSJ750329EB3 | Volcanes                   | Integrar expediente al 100<br>% con los siguientes<br>documentos: escrito (s) de<br>petición, copia de<br>credencial de elector, copia<br>de comprobante de   | Recibo del<br>Departamento<br>de Atención<br>Ciudadana y<br>Gestión Social,<br>del SMDIF con                                      |

**Donativos que otorga  
 el Ayuntamiento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  | domicilio reciente y<br>valoración y presupuesto<br>original del CREE. | fecha y firma<br>del beneficiado. |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|

