



Septiembre 2014

FECHA	NOMBRE	NOMBRE DEL DONATIVO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE DONATIVO (Efectivo y/o Especie)	R.F.C.	ACTA O DOCUMENTO OFICIAL QUE PRUEBE LA DONACIÓN	COLONIA	CRITERIOS GENERALES PARA OTORGAR DONATIVOS
31/08/2014	Alicia Apango Reyes	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	AARA380516TN2	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Infonavit La Margarita	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Andrés De La Cruz Vede	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	EVA5304293G3	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	3 De Mayo	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Antonio Mendoza Vázquez	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	EVA350117TM9	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Insurgentes Oriente	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente

Fuente: Sistema Municipal DIF





31/08/2014	Arnulfo Cuecuecha Gracia	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	CUGA280712JK7	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	González Ortega	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Aurelia Tequitlalpa Gutiérrez	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	TEGA420212R30	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	San Bernabe Temoxtitla	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Carlos Galindo Terreros	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	GATC411227CL0	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Unidad Habitacional La Margarita	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Carlos Villafan Medina	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	VIMC4211045R9	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Toltepec Alamos	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	Claudia Mateos Natera	Aparato ortopédico	Silla De Ruedas	Especie	MANC750523MP LTTL04	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Chula Vista	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Clemente Gamboa Jiménez	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	GAJC291123AA4	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	. Infonavit La Margarita	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Cristina Díaz Y García	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	DIGC390120CK8	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Luis N. Morones	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Daria Harrison Martínez	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	HAMD221219TD1	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Prados Agua Azul	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





					-			
31/08/2014	Delfina Zitlalpopoca García	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	ZIGD691220DY0	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	San Felipe Hueyotlipan	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Ernesto Larios Alducin	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	LAAE451107P92	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Lomas Castillotla	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Eulalia Ramírez Flores	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	RAFE3112312Z6	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Unidad Habitacional Manuel Rivera Anaya	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Ezequiel Méndez Pintor	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	MEPE440410PK5	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	San Rafael Oriente	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	Florencio Adolfo Ronquillo Huerta	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	ROHF470222KC3	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Mártires del Trabajo	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Francisco Analco Hernández	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	AAHF400620649	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	.Granjas San Isidro	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Gonzalo Fernández Sánchez	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	FESG411227JJ7	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Bosques de San Sebastian	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Heriberto González Jardines	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	GOJH381218DZA	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Lomas De San Jeronimo	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	Hermelinda Vargas Aguilar	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	VAAH3812184JA	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Manuel Rivera Anaya	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Higinia Domínguez Cabrera	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	DOCH271229MD A	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	.Popular Castillotla	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Hortensia Piña	Aparato ortopédico	Baston Ortopédico	Especie	PIHR511022J69	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Centro	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Irma Bonilla Rondero	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	BORI430915R60	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Infonavit La Margarita	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	Isabel Pérez León	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	ELI441129T23	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Granjas San Isidrio	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Israel Gutiérrez Rivera	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	GUSI000526T69	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	.16 de Septiembre	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Jorge Gracía Martínez	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	AMJ470420QE5	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	El Salvador	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	José Benito Islas Pérez	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	I B381218RTA	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	16 de Septiembre	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	José Enrique Buenfil Cetina	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	BUCE340324I29	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	San Manuel	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	José Gumersindo Romero Bernardo	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	ROBG4601302N9	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	.Los Pinos Mayorazgo	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	José Loranca Tapia	Aparato ortopédico	Silla De Ruedas	Especie	LOT361019	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	El Tepeyac	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	José Luis Roberto Aguilar Amador	Aparato ortopédico	Baston Guia	Especie	AUAL451102AR7	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	San Baltazar Campeche	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	José Primo Jacinto Rosas Pérez	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	ROPP250911CK1	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Santa Cruz Los Angeles	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Lidia Ambriz Rivera	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	AIRL500828LQ6	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Unidad Habitacional Galaxia de Amalucan	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Lidia Francisca Sánchez Luna	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	SALL490803UJ6	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	ignacio Romero Vargas	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Lubelinda Oralia Barrios Maldonado	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	MABL5008286J7	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Lomas De San Jerónimo	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	Macario Apango Juárez	Aparato ortopédico	Silla De Ruedas	Especie	AAJM4803108Y6	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Roma	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Marco Antonio Ventura Hernández	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	VEHM530304JP7	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	.Santa Cruz Buenavista	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Marcos Bonifacio Cruz Morales	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	CUMM3406053U 1	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	San Baltazar Campeche	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	María De Los Ángeles Macías Sánchez	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	MASA3506159M A	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	San Baltazar Campeche	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	María De Lourdes Grande Villa	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	GAVL5202118J0	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Unidad Habitacional Solidaridad	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	María De Lourdes Tejeda Rodríguez	Aparato ortopédico	Silla De Ruedas	Especie	TERL511113GI0	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	.Lomas San Miguel	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	María Eugenia Piña Zavala	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	PIZE410804DZ0	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Bosques San Sebastian	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	María Guadalupe Vivanco Díaz	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	IDG450803AW8	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Infonavit La Margarita	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	Marilú López Martínez	Aparato ortopédico	Baston Ortopedico	Especie	LOMM430525D48	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Universidad es	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Mauro Silva Flores	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	SIFM3711215F0	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Jardines De Castillotla	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Miguel Ramírez Gamboa	Aparato ortopédico	Apoyo Para Andadera	Especie	RAGM440614JZA	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Jardines De Castillotla	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Mucio Martínez Miranda	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	MAMM3205134F 1	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Coatepec	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	Octaviano Soriano Miranda	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	SOMO3003222C 3	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Granjas Del Sur	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Raymunda Ana María Tobon Sánchez	Aparato ortopédico	Silla De Ruedas	Especie	TOSR350315KU8	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	.Insurgentes oriente	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Rodolfo Islas Hernández	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	IAHR4104178HA	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Los Heroes Puebla	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Rogelio Robles Hernández	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	ROHR370920LI9	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Los Volcanes	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	Rosa Campos Muñoz	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	CAMR4904172V1	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Patria Nueva	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Rubén Lozano Islas	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	LOIR330921618	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Santa Cruz Los Angeles	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Salomón Martínez Pacheco	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	MAPS4503132M1	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Guadalupe Hidalgo	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Santiago Carrera Avendaño	Aparato ortopédico	Baston Guia	Especie	CAAS530725IZ3	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Barrio Santa Catarina	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	Sara Campos Álvarez	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	CA S310606T59	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	San Baltazar Campeche	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Taurina Ramírez Salazar	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	RAST600910552	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	San Baltazar Campeche	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Vicente Espinoza Martínez	Aparato ortopédico	Baston Guia	Especie	EIMV4705116D9	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Bosques e Los Angeles	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Vicente González García	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	O V2908175B8	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Luz Obrera	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente





31/08/2014	Rosenda López Diego	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	LODR340911FZ8	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	Insurgentes Oriente	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
31/08/2014	Paz Salomón Pérez	Aparato ortopédico	Aparato Auditivo	Especie	SAPP180208634	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	La Mora	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente
19/09/2014	Modesto Limón Balcazar	Aparato ortopédico	Silla de ruedas adulto	Especie	LIBM2601098V8	Recibo de donación con nombre completo y firma del beneficiado, del padre o tutor.	San Jeronimo Caleras	Integrar expediente al 100 % con los siguientes documentos escrito (s) de petición, copia de credencial de elector, copia de comprobante de domicilio y reciente, diagnóstico médico original y reciente.