

Dirección General  
Unidad de Atención Ciudadana y Gestión Social

Aviso de Protección de Datos Personales  
Los datos registrados en el presente formato, están protegidos de acuerdo a la Ley de Protección de Datos Personales  
en posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla y demás disposiciones legales aplicables.

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza a 11 de 01 de 2016  
NDE: 839

**RECIBO DE DONACIÓN**

Recibí a mi entera satisfacción del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, en calidad de donativo, los apoyos que se describen a continuación:

Estudio de gamagramma renal con mag 3, para la C. Margarita Montes Martínez

Aportando por mi cuenta: \$1,037.62 (Mil treinta y siete 62/100 M.N.) lo que corresponde al 21.9%

El Sistema Estatal DIF contribuyó con: -----

Así mismo, declaro que el Sistema Municipal DIF contribuyó con: \$3,700.00 (Tres mil setecientos pesos 00/100 M.N.) lo que corresponde al 78.1%

En el caso de que los bienes descritos anteriormente no se destinen al cumplimiento de los objetivos señalados por el Sistema Municipal DIF, este comunicará por escrito la revocación de la presente donación. Después de ser leído el contenido del presente recibo y estando de acuerdo los que en ella intervinieron, enterados de su contenido, fuerza y alcances legales se procede a ratificar y firmar el día: 11 de enero de 2016.

Catalina Martínez Martínez  
Nombre y firma del donatario

Nombre y firma del testigo 1

Lorena Sánchez Carmona  
Nombre y firma del testigo 2

Alicia Méndez García  
Atención Ciudadana y Gestión Social



QUEJAS Y DENUNCIAS  
**01 800 1 VIGILA**  
8 4 4 4 5 2

Dirección General  
Unidad de Atención Ciudadana y Gestión Social

Aviso de Protección de Datos Personales  
Los datos registrados en el presente formato, están protegidos de acuerdo a la Ley de Protección de Datos Personales  
en posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla y demás disposiciones legales aplicables.

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza a 15 de 01 de 2016  
NDE: 18

### RECIBO DE DONACIÓN

Recibí a mi entera satisfacción del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, en calidad de donativo, los apoyos que se describen a continuación:

Estudio de laboratorio (QSC, electrolíticos séricos completos, ácido úrico, perfil lípidos y citometría hemática completa, para la C. Eufrocina Martínez Xochimiltl [redacted])

Aportando por mi cuenta: \$185.88 (Ciento ochenta y cinco pesos 88/100 M.N.) lo que corresponde al 27.8%

El Sistema Estatal DIF contribuyó con: -----

Así mismo, declaro que el Sistema Municipal DIF contribuyó con: \$484.12 (Cuatrocientos ochenta y cuatro pesos 12/100 M.N.) lo que corresponde al 72.2%

En el caso de que los bienes descritos anteriormente no se destinen al cumplimiento de los objetivos señalados por el Sistema Municipal DIF, este comunicará por escrito la revocación de la presente donación. Después de ser leído el contenido del presente recibo y estando de acuerdo los que en ella intervinieron, enterados de su contenido, fuerza y alcances legales se procede a ratificar y firmar el día: 15 de enero de 2016.

Eufrocina M. S. Xochimiltl  
[redacted]  
Nombre y firma del donatario

[redacted]  
Nombre y firma del testigo 1

Lorena Sánchez Carmona  
[redacted]  
Nombre y firma del testigo 2



QUEJAS Y DENUNCIAS  
01 800 1 VIGILA  
8 4 4 4 5 2



Dirección General  
Unidad de Atención Ciudadana y Gestión Social

Aviso de Protección de Datos Personales  
Los datos registrados en el presente formato, están protegidos de acuerdo a la Ley de Protección de Datos Personales  
en posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla y demás disposiciones legales aplicables.

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza a 15 de 01 de 2016  
NDE: 11

### RECIBO DE DONACIÓN

Recibí a mi entera satisfacción del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, en calidad de donativo, los apoyos que se describen a continuación:


Traslado en ambulancia al Hospital General del Sur para valoración y revisión para el C. Christopher Juárez Medel


Aportando por mi cuenta: \$200.00 (Doscientos pesos 00/100 M.N.) lo que corresponde al 17.3%

La Cruz Roja Mexicana Puebla contribuyó con: \$575.00 (Quinientos setenta y cinco pesos 00/100 M.N.) lo que corresponde al 50%

Así mismo, declaro que el Sistema Municipal DIF contribuyó con: \$375.00 (Trescientos setenta y cinco pesos 00/100 M.N.) lo que corresponde al 32.7%

En el caso de que los bienes descritos anteriormente no se destinen al cumplimiento de los objetivos señalados por el Sistema Municipal DIF, este comunicará por escrito la revocación de la presente donación. Después de ser leído el contenido del presente recibo y estando de acuerdo los que en ella intervinieron, enterados de su contenido, fuerza y alcances legales se procede a ratificar y firmar el día: 15 de enero de 2016.

  
Wenceslao Miguel Juárez Flores  
Nombre y firma del donatario

  
Nombre y firma del testigo 1

Lorena Sánchez Carmona  
Nombre y firma del testigo 2



QUEJAS Y DENUNCIAS  
01 800 1 VIGILA  
8 4 4 4 5 2

Dirección General  
Unidad de Atención Ciudadana y Gestión Social

Aviso de Protección de Datos Personales  
Los datos registrados en el presente formato, están protegidos de acuerdo a la Ley de Protección de Datos Personales  
en posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla y demás disposiciones legales aplicables.

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza a 19 de 01 de 2016  
NDE: 1456

**RECIBE DE CONFORMIDAD**  
(EL DONATARIO)

Nombre de la persona que recibe el apoyo:

Nombre del beneficiario:

FERNANDO ARATH GARCÍA CRISÓSTOMO

Firma

Domicilio:

Colonia:

Municipio: PUEBLA

C.P.: 72170



Entrega:

2 cajas de prednisolona (fisopred) solución de 100 mg. cada una.  
2 cajas de clonidina (catapresan) 0.100 mg. con 30 comprimidos cada una.  
2 cajas de caltrate 600+D con 60 tabletas cada una.  
2 frascos de fludrocortisone acetate de 0.1 mg. con 100 tabletas cada una.

Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia.  
(Donante)

AZUCENA MENDEZ GARCÍA

JEFA DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN CIUDADANA Y GESTIÓN SOCIAL

Testigos de asistencia

Nombre: LORENA SÁNCHEZ CARMONA

Domicilio:

Firma

Nombre:

Domicilio:

Firma



**QUEJAS Y DENUNCIAS**  
**01 800 1 VIGILA**  
8 4 4 4 5 2





Ciudad  
de Progreso



Dirección General  
Unidad de Atención Ciudadana y Gestión Social

Aviso de Protección de Datos Personales  
Los datos registrados en el presente formato, están protegidos de acuerdo a la Ley de Protección de Datos Personales  
en posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla y demás disposiciones legales aplicables.

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza a 22 de 01 de 2016  
NDE: 49

### RECIBO DE DONACIÓN

Recibí a mi entera satisfacción del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, en calidad de donativo, los apoyos que se describen a continuación:

Estudio de laboratorio (Química Sanguínea completa y examen general de orina, para la C. Maria Jiménez Barranco [redacted]).

Aportando por mi cuenta: \$3.60 (Tres pesos 60/100 M.N.) lo que corresponde al 1.5%

El Sistema Estatal DIF contribuyó con: -----

Así mismo, declaro que el Sistema Municipal DIF contribuyó con: \$236.40 (Doscientos treinta y seis pesos 40/100 M.N.) lo que corresponde al 98.5%

En el caso de que los bienes descritos anteriormente no se destinen al cumplimiento de los objetivos señalados por el Sistema Municipal DIF, este comunicará por escrito la revocación de la presente donación. Después de ser leído el contenido del presente recibo y estando de acuerdo los que en ella intervinieron, enterados de su contenido, fuerza y alcances legales se procede a ratificar y firmar el día: 22 de enero de 2016.

Maria Jimenez Barranco [redacted]  
Nombre y firma del donatario

[redacted]  
Nombre y firma del testigo 1

Lorena Sánchez Carmona [redacted]  
Nombre y firma del testigo 2



QUEJAS Y DENUNCIAS  
**01 800 1 VIGILA**  
8 4 4 4 5 2



Ciudad  
de Progreso



Dirección General  
Unidad de Atención Ciudadana y Gestión Social

Aviso de Protección de Datos Personales  
Los datos registrados en el presente formato, están protegidos de acuerdo a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla y demás disposiciones legales aplicables.

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza a 26 de 01 de 2016  
NDE: 13

### RECIBO DE DONACIÓN

Recibí a mi entera satisfacción del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, en calidad de donativo, los apoyos que se describen a continuación:

Estudio de laboratorio (BHC, QSC, T3, T4, TSH, pruebas de funcionamiento hepático, electrolitos séricos, EGO Y CPS (3) para la C. Edgar Noé Méndez García [REDACTED]

Aportando por mi cuenta: \$935.00 (Novecientos treinta y cinco pesos 00/100 M.N.) lo que corresponde al 43.5%

El Sistema Estatal DIF contribuyó con: -----

Así mismo, declaro que el Sistema Municipal DIF contribuyó con: \$1,210.00 (Mil doscientos diez pesos 00/100 M.N.) lo que corresponde al 56.5%

En el caso de que los bienes descritos anteriormente no se destinen al cumplimiento de los objetivos señalados por el Sistema Municipal DIF, este comunicará por escrito la revocación de la presente donación. Después de ser leído el contenido del presente recibo y estando de acuerdo los que en ella intervinieron, enterados de su contenido, fuerza y alcances legales se procede a ratificar y firmar el día: 26 de enero de 2016.

Teresa Méndez García [REDACTED]  
Nombre y firma del donatario

[REDACTED]  
Nombre y firma del testigo 1

Lorena Sánchez Carmona [REDACTED]  
Nombre y firma del testigo 2



QUEJAS Y DENUNCIAS  
01 800 1 VIGILA  
8 4 4 4 5 2



Dirección General  
Unidad de Atención Ciudadana y Gestión Social

Aviso de Protección de Datos Personales  
Los datos registrados en el presente formato, están protegidos de acuerdo a la Ley de Protección de Datos Personales  
en posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla y demás disposiciones legales aplicables.

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza a 26 de 01 de 2016  
NDE: 14

### RECIBO DE DONACIÓN

Recibí a mi entera satisfacción del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, en calidad de donativo, los apoyos que se describen a continuación:

Estudio de laboratorio (Química Sanguínea Completa, pruebas de funcionamiento hepático, electrolitos séricos, BHC, T3, T4, TSH, EGO para la C. Juana Valdez Sánchez

Aportando por mi cuenta: \$906.70 (Novecientos seis pesos 70/100 M.N.) lo que corresponde al 48.5%

El Sistema Estatal DIF contribuyó con: -----

Así mismo, declaro que el Sistema Municipal DIF contribuyó con: \$963.30 (Novecientos sesenta y tres pesos 30/100 M.N.) lo que corresponde al 51.5%

En el caso de que los bienes descritos anteriormente no se destinen al cumplimiento de los objetivos señalados por el Sistema Municipal DIF, este comunicará por escrito la revocación de la presente donación. Después de ser leído el contenido del presente recibo y estando de acuerdo los que en ella intervinieron, enterados de su contenido, fuerza y alcances legales se procede a ratificar y firmar el día: 26 de enero de 2016.



Juana Valdez Sánchez

Nombre y firma del donatario



Nombre y firma del testigo 1

Lorena Sánchez Carmona

Nombre y firma del testigo 2



QUEJAS Y DENUNCIAS  
01 800 1 VIGILA  
8 4 4 4 5 2