

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** AÑO DE JUAREZ **CLAVE:** 07-007

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|---------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | ARELLANO | VILCHIS | JENNYFER | M | 24 |
| 2 | VILLARREAL | MONTAÑO | AURELIO | H | 58 |
| 3 | GARCIA | RAMIREZ | PERLA SOFIA | M | 4 |
| 4 | GARCIA | ORTEGA | JAVIER CARMEN | H | 46 |
| 5 | JUAREZ | AVENDAÑO | MARGARITA FLORENCIA | M | 58 |
| 6 | DOMINGUEZ | BARRERA | JUAN | H | 50 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** CERRO DE LA ESTRELLA **CLAVE:** 07-019

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|----------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | PEREZ | LARA | ARMANDO | H | 60 |
| 2 | GARDUÑO | MARTINEZ | NORMA NATALIE | M | 18 |
| 3 | GALVAN | LOPEZ | GABRIEL | H | 17 |
| 4 | SALAZAR | PEREZ | CHRISTIAN ALEJANDRO | H | 17 |
| 5 | ATANACIO | SANCHEZ | MARIA GUADALUPE | M | 4 |
| 6 | TERRON | HERRERA | ANGELICA | M | 26 |
| 7 | PEREZ | ACOSTA | RICARDO | H | 44 |
| 8 | MARTINEZ | NAJERA | BRAYANT GERARDO | H | 11 |
| 9 | DOMINGUEZ | LOPEZ | FRANCISCO | H | 53 |
| 10 | GONZALEZ | LARA | FLAVIO | H | 35 |
| 11 | DÍAZ | RODRIGUEZ | ALICIA | M | 38 |
| 12 | CARRASCO | VERA | TEODORA | M | 40 |
| 13 | LOERA | HERNANDEZ | CESAR JESUS | H | 21 |
| 14 | SOLANO | RUIZ | DIEGO ALEJANDRO | H | 12 |
| 15 | ORTÍZ | RODRÍGUEZ | CUTBERTO | H | 52 |
| 16 | ROMERO | MELO | GUADALUPE DEL CARMEN | M | 10 |
| 17 | ARVIZU | LUGO | GRACIELA | M | 61 |
| 18 | VARGAS | SOTO | MIGUEL ÁNGEL | H | 26 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: ESPERANZA LA MIRASOLES (UNIDAD HABITACIONAL) **CLAVE:** 07-038

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|--------------------|---------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | HERNÁNDEZ | OLVERA | MARIA ISABEL | M | 55 |
| 2 | AVILA | VEGA | JOSE | H | 53 |
| 3 | LOPEZ | RODRIGEZ | GUADALUPE | M | 57 |
| 4 | RIVERA | NAVA | ALEXIS | H | 11 |
| 5 | JIMENEZ | GARCIA | PEDRO | H | 58 |
| 6 | MUÑOZ | XX | GERARDO | H | 59 |
| 7 | LUCIO | SANCHEZ DE LA VEGA | MARIA DE JESUS ENOE | M | 51 |
| 8 | ALVAREZ | MEJIA | PEDRO | H | 56 |
| 9 | RODRIGUEZ | BOLAÑOS | MARIA DE LOURDES | M | 47 |
| 10 | JARILLO | ROMERO | JOSE ALFREDO | H | 29 |
| 11 | MARTINEZ | JUAREZ | SIMON ANTONIO | M | 56 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** ESTRELLA CULHUACAN **CLAVE:** 07-039

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|---------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | CARCAÑO | OLVERA | MELINA | M | 9 |
| 2 | XX | GONZALEZ | SEBASTIAN | H | 52 |
| 3 | VAZQUEZ | TELLEZ | SAUL | H | 41 |
| 4 | ESCOBAR | MENDOZA | MARIA DEL CARMEN | M | 57 |
| 5 | HERNANDEZ | MARTINEZ | DIEGO ALAN | H | 16 |
| 6 | MORALES | LOPEZ | JOSE EPIFANIO DAVID | H | 58 |
| 7 | TOVAR | HERNANDEZ | ANABEL MAYRA | M | 36 |
| 8 | MARTINEZ | FLORES | JOSE LUIS | H | 57 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: FAVE SEDENA (UNIDAD HABITACIONAL) **CLAVE:** 07-042

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|-----------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | LARA | ISLAS | DOMINGO | H | 39 |
| 2 | LEYVA | APARICIO | REYNA LORENZA | M | 55 |
| 3 | DÍAZ | MUÑOZ | MARIA CRISTINA | M | 37 |
| 4 | GONZÁLEZ | VILLEGAS | MARIA GUADALUPE | M | 47 |
| 5 | MARTINEZ | ELIZALDE | DANIEL | H | 16 |
| 6 | SAID | OLVERA | EDUARDO | H | 50 |
| 7 | MENDIOLA | DUARTE | GASPAR | H | 59 |
| 8 | GONZALEZ | SALDAÑA | AMALIA | M | 48 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** FUEGO NUEVO **CLAVE:** 07-048

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | RODRIGUEZ | LABRA | PEDRO | H | 53 |
| 2 | MEDINA | JIMENEZ | JOSE LUIS | H | 40 |
| 3 | RODRIGUEZ | LABRA | MARIA JOVITA | M | 50 |
| 4 | MARTINEZ | BAHENA | NANCY CONCEPCION | M | 12 |
| 5 | AGUILAR | BAUTISTA | EDUARDO | H | 25 |
| 6 | MARTINEZ | MARTINEZ | LAURA | M | 17 |
| 7 | AGUILAR | MARTINEZ | MARIA BELEM | M | 2 |
| 8 | TRUJILLO | GARCIA | MARTHA | M | 43 |
| 9 | VALERO | OLALDE | PABLO | H | 34 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: GRANJAS ESTRELLA **CLAVE:** 07-052

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | CANTERO | LAGUNA | JUAN FRANCISCO | H | 30 |
| 2 | NAVARRO | ROA | MARIA DEL CARMEN | M | 55 |
| 3 | DELGADO | LAGUNA | CARLOS RICARDO | H | 24 |
| 4 | MORTEO | ESQUIVEL | VICENTE | H | 51 |
| 5 | RUIZ | FRUTOS | ANGEL JACHAR | H | 3 |
| 6 | CAMPOS | MORALES | MARTA | M | 35 |
| 7 | BARRANCO | ECHEVERRIA | JOSE LUIS | H | 53 |
| 8 | LOPEZ | PEREZ | KARLA | M | 11 |
| 9 | NERI | PALMA | JOSE TOMAS | H | 26 |
| 10 | GARCIA | MARTINEZ | MARIA ELENA | M | 53 |
| 11 | SANCHEZ | MARTINEZ | CARMEN | M | 49 |
| 12 | ORTIZ | URBINA | LUCILA | M | 49 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** GUADALUPE (BARRIO) **CLAVE:** 07-055

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | ROSALINDO | GONZALEZ | SANDIBELLE ANAHI | M | 20 |
| 2 | XX | ALMONTE | ELEAZAR | M | 34 |
| 3 | MORELOS | CASTILLO | NANCY | M | 22 |
| 4 | AGUILLON | RODRIGUEZ | CARMEN | M | 48 |
| 5 | PEREZ | SAENZ | INGRID VANESSA | M | 4 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** JARDINES DE SAN LORENZO TEZONCO **CLAVE:** 07-065

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|-----------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | MARTINEZ | PEREZ | DAVID EMMANUEL | H | 14 |
| 2 | FONSECA | CAMPOS | MANUEL | H | 53 |
| 3 | MARTINEZ | MARTINEZ | PABLO MARTIN | H | 42 |
| 4 | TORREBLANCA | GUERRERO | PATRICIA | M | 34 |
| 5 | RAMIREZ | PEÑALOZA | JOSE SANTOS | H | 59 |
| 6 | RODRIGUEZ | CASTRO | HUMBERTO DANIEL | H | 33 |
| 7 | TOVAR | PICAZO | JOSEFINA | M | 37 |
| 8 | GARCIA | HERNANDEZ | JOSE JUAN | H | 36 |
| 9 | TINOCO | VALDEZ | CARLOS DANIEL | H | 9 |
| 10 | VAZQUEZ | JAIMES | FIDEL | H | 34 |
| 11 | ROMERO | ARVIZU | VICTOR MANUEL | H | 62 |
| 12 | HERNÁNDEZ | CORTES | JUAN CARLOS | H | 7 |
| 13 | DOMINGUEZ | GARRIDO | ANTONIO | H | 44 |
| 14 | HERNÁNDEZ | VALAY | ROGELIO | H | 32 |
| 15 | MARTINEZ | GONZALEZ | ROCIO GABRIELA | M | 49 |
| 16 | ANDRADE | RUBIO | MARCELA | M | 52 |
| 17 | JUAREZ | DIAZ | GUSTAVO | H | 54 |
| 18 | GARCIA | HERNANDEZ | JOSE JUAN | H | 36 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: JOSE LOPEZ PORTILLO **CLAVE:** 07-067

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|------------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | CORDERO | COMINOS | EDILBERTO | H | 54 |
| 2 | TRINIDAD | LOPEZ | MANUEL | H | 60 |
| 3 | AGUILAR | AMBRIZ | MARICRUZ | M | 13 |
| 4 | ORTEGA | CUEVAS | ELIA FLOR | M | 28 |
| 5 | MILLAN | DIAZ | CELIA | M | 39 |
| 6 | GARCIA | MARTINEZ | VIRGINIA | M | 35 |
| 7 | RIVERA | CHAVEZ | RAUL | H | 58 |
| 8 | VASSALLO | JIMENEZ | JOSE ALBERTO | H | 47 |
| 9 | MARTINEZ | JAIMES | JAVIER | H | 38 |
| 10 | ROSALES | RODRIGUEZ | DALIA DORAL | M | 14 |
| 11 | PEREZ | SANTOS | JORGE | H | 31 |
| 12 | FRANCO | LUNA | JOSE ISIDRO | H | 39 |
| 13 | RODRIGUEZ | VARGAS | LUIS ANTONIO | H | 40 |
| 14 | ARAUJO | ROBLES | FELICIANA | M | 51 |
| 15 | CERVANTES | CONDE | GRACIELA | M | 46 |
| 16 | CABALLERO | LOPEZ | ROSA MARÍA | M | 55 |
| 17 | FRANCO | CERVANTES | MARTIN JOVAN | H | 26 |
| 18 | ORTEGA | ARISPE | SEBASTIANA MAURA | M | 38 |
| 19 | ALVAREZ | VILLEGAS | ANTONIA | M | 52 |
| 20 | HERNÁNDEZ | CARRASCO | GAUDENCIO DAVID | H | 43 |
| 21 | MENDOZA | DELGADO | PEDRO | H | 44 |
| 22 | MANZANO | IBARRA | MARIA LUISA | M | 52 |
| 23 | TORRES | REYES | ABELINA | M | 35 |
| 24 | GOMEZ | BENITEZ | NICOLAS | H | 51 |
| 25 | VARGAS | MARQUEZ | EUSTOLIA | M | 47 |
| 26 | MOSCO | REYES | JOSE FELIPE | H | 47 |
| 27 | LOZANO | DURAN | ATANACIO | H | 57 |
| 28 | GUZMAN | SERRANO | SILVIA IVONNE | M | 31 |
| 29 | ROJAS | GOMEZ | JOSELYN ANAHI | M | 4 |
| 30 | RAMIREZ | SOLIS | RAFAEL | H | 46 |
| 31 | PABLO | ROSALES | IRMA | M | 39 |
| 32 | MARTINEZ | GONZALEZ | ROBERTO | H | 35 |
| 33 | SEVILLA | CASTRO | MARIA ANGELA TRINIDAD | M | 55 |
| 34 | LÓPEZ | VIDAL | ROSA MARIA GUILLERMINA | M | 60 |
| 35 | JOSE | GIL | FLORA | M | 57 |
| 36 | MARTINEZ | GONZALEZ | ROBERTO | H | 45 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** JOSE LOPEZ PORTILLO **CLAVE:** 07-067

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|---------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 37 | LAGUNA | ARREOLA | MARIO | H | 59 |
| 38 | VILLALOBOS | BENITEZ | LUIS | H | 59 |
| 39 | GONZALEZ | TORRES | CARLOTA | M | 53 |
| 40 | HERNÁNDEZ | ESPAÑA | HIPOLITA | M | 48 |
| 41 | MUÑOZ | AVENDAÑO | FERNANDO JAHIR | H | 5 |
| 42 | BARRIENTOS | TORRES | MARIA HERLINDA | M | 45 |
| 43 | ROJAS | OLVERA | EBODIA ROSA MARÍA | M | 49 |
| 44 | VALENTIN | XX | SANTOS | H | 56 |
| 45 | PIMENTEL | GONZÁLEZ | NORMA | M | 35 |
| 46 | GALINDO | SANTOS | JOSE | H | 37 |
| 47 | GONZÁLEZ | GUERRA | MARIA GUADALUPE | M | 18 |
| 48 | BAUTISTA | HERNANDEZ | MARIA JUANA | M | 49 |
| 49 | CRUZ | PABLO | ALMA DELIA | M | 31 |
| 50 | RAMIREZ | GARCIA | VERONICA | M | 29 |
| 51 | GONZALEZ | SANCHEZ | FERNANDA | M | 4 |
| 52 | LÓPEZ | MARIN | RAUL ALFREDO | H | 17 |
| 53 | ARAGON | MADERO | MERCEDES | M | 55 |
| 54 | GERARDO | EUGENIO | ROBERTO | H | 22 |
| 55 | VILLACINDA | BARRIOS | ARON | H | 37 |
| 56 | GARCIA | SANTANA | RAFAEL | H | 61 |
| 57 | RENDON | PÉREZ | MARICELA | M | 51 |
| 58 | SALDATE | SIERRA | ANTONIO | H | 49 |
| 59 | MARTÍNEZ | ESCAMILLA | JOSE LUIS | H | 44 |
| 60 | PIEDRA | RODRIGUEZ | GRISELDA | M | 21 |
| 61 | GUERRA | ESPINOZA | JOSEFINA | M | 51 |
| 62 | MAGDALENO | TORRES | EVA MARIA | M | 34 |
| 63 | VAZQUEZ | VAZQUEZ | ISMAEL | H | 45 |
| 64 | RAMIREZ | GARCIA | JOSE MANUEL | H | 37 |
| 65 | PEREZ | ARRAZOLA | MARIO JOSUE | H | 4 |
| 66 | GOMEZ | BENITEZ | NICOLAS | H | 51 |
| 67 | RUIZ | MARTINEZ | VERONICA JACQUELINE | M | 4 |
| 68 | VELASCO | GARDUÑO | BRENDA VALENCIA | M | 15 |
| 69 | GARDUÑO | RICO | LORENZO | M | 38 |
| 70 | GUZMAN | LOPEZ | CLEMENCIA | M | 36 |
| 71 | CRUZ | CRUZ | SALVADOR | H | 57 |
| 72 | URBINA | MEDINA | JESUS | H | 42 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE:

LOMAS DE SAN LORENZO TEZONCO

CLAVE:

07-073

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|------------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | OLIVA | AFANADOR | DIANA | M | 28 |
| 2 | REYES | TORRES | ERIC | H | 31 |
| 3 | ZACARIAS | CASTILLO | FELIX | H | 58 |
| 4 | GONZALEZ | PEREZ | ARACELY | M | 31 |
| 5 | IBARRA | ANGELINO | MARTIN | H | 42 |
| 6 | SALAS | LOPEZ | MARIA DEL CARMEN | M | 56 |
| 7 | LOZA | TAPIA | JUAN IGNACIO | H | 7 |
| 8 | ARCINIEGA | NIEVES | TERESA | M | 59 |
| 9 | MURILLO | HERNANDEZ | MARIA DE LOS ANGELES | M | 57 |
| 10 | MEJIA | SANTANA | RODRIGO | H | 28 |
| 11 | SANCHEZ | HERNANDEZ | VICTOR HUGO | H | 9 |
| 12 | ABARCA | PATRICIO | JESUS | H | 49 |
| 13 | NUÑEZ | GARCIA | KAREN CASSANDRA | M | 5 |
| 14 | HERNÁNDEZ | ROSALES | GERARDO DAVID | H | 38 |
| 15 | CASTILLO | SALAS | REBECA | M | 17 |
| 16 | RIVERO | SALCEDO | MARTIN | H | 33 |
| 17 | GUTIERREZ | CHAVEZ | LAURA | M | 45 |
| 18 | GONZALEZ | LOPEZ | RAUL | H | 39 |
| 19 | MARTÍNEZ | GONZÁLEZ | LUZ ARIANNA | M | 15 |
| 20 | VICTORIANO | GARCIA | EMILIA | M | 36 |
| 21 | AGUILAR | ROSALES | MARKO ENRIQUE | H | 19 |
| 22 | VELEZ | ROJAS | MOISES | H | 16 |
| 23 | CRUZ | MILLAN | MARIA GUADALUPE | M | 23 |
| 24 | SOLANO | DOMINGUEZ | PABLO SERGIO | H | 54 |
| 25 | LUCERO | GONZALEZ | CRISTINA | M | 38 |
| 26 | DIAZ | YAÑEZ | DAVID | H | 12 |
| 27 | SANDOVAL | NOVELO | EDGAR MIGUEL | H | 16 |
| 28 | MORALES | HERNANDEZ | COINTA | M | 34 |
| 29 | HURTADO | CORONA | ANTONIA | M | 25 |
| 30 | GONZALEZ | HERNANDEZ | KELVIN GEOVANNI | H | 19 |
| 31 | ROSAS | ISLAS | MARIA DEL CARMEN BELEM | M | 49 |
| 32 | ALEJALDRE | GARCES | IRENE | M | 52 |
| 33 | AGUILAR | RODRIGUEZ | RUBEN | H | 47 |
| 34 | MANCIO | JIMENEZ | GUSTAVO | H | 7 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** MOLINO EL **CLAVE:** 07-088

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|----------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | HERNÁNDEZ | CAMACHO | JOSE ANTONIO | H | 22 |
| 2 | LOPEZ | BLANCAS | ROSA ESTELA | M | 47 |
| 3 | DEL ANGEL | SANTIAGO | BEATRIZ | M | 51 |
| 4 | HERNÁNDEZ | CASTILLO | MARIA DE LOS ANGELES | M | 43 |
| 5 | MARTINEZ | NUÑEZ | GABRIELA | M | 37 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** PLANTA, LA **CLAVE:** 07-097

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | AQUINO | HERNANDEZ | GUILLERMO | H | 56 |
| 2 | FLORES | RODRIGUEZ | SEBASTIANA | M | 50 |
| 3 | RIVERA | ROCA | MARIA DEL CARMEN | M | 37 |
| 4 | ESTRADA | MARTIN DEL CAMPO | CRISTOBAL | H | 35 |
| 5 | NAVA | IBARRA | ESTANISLAO | H | 59 |
| 6 | PEREZ | SALDAÑA | SERGIO | H | 26 |
| 7 | NEGRETE | MONTESINOS | MARIA GUADALUPE | M | 19 |
| 8 | LOPEZ | REYES | MARIA ELIZABETH | M | 9 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** RINCONADA DEL MOLINO **CLAVE:** 07-112

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|----------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | BRAVO | MENDOZA | GRACIELA | M | 56 |
| 2 | MARTINEZ | SANCHEZ | JOANNA ITZEL | M | 14 |
| 3 | MORA | RAMIREZ | MARIA DE LOS ANGELES | M | 26 |
| 4 | MONTOYA | LANDAVERDE | REYNALDA XOCHITL | M | 49 |
| 5 | ROJAS | PEÑA | DANIEL | H | 23 |
| 6 | ARENAS | GOMES | TOBIAS JERONIMO | H | 47 |
| 7 | ONTIVEROS | CHAVEZ | PATRICIA | M | 28 |
| 8 | MACIAS | HERNANDEZ | JAVIER | H | 39 |
| 9 | VERA | BADILLO | JOSE GUADALUPE | H | 22 |
| 10 | ALVAREZ | MORENO | DIEGO ISIDRO | H | 14 |
| 11 | GONZALEZ | JUAREZ | GILBERTO | H | 38 |
| 12 | NAVARRO | PEREZ | ALBERTO MARIO | H | 49 |
| 13 | FLORES | HERNANDEZ | ALFREDO | H | 37 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** ROSARIO, EL **CLAVE:** 07-114

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|---------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | PEÑA | MARTINEZ | MARIANA KAREN | M | 12 |
| 2 | HERNÁNDEZ | TELLEZ | REYNA ANGELICA ELIA | M | 35 |
| 3 | MORENO | SUAREZ | MARIA GUADALUPE | M | 12 |
| 4 | MARTINEZ | HERNANDEZ | JOSE CARLOS | H | 55 |
| 5 | CASTRO | CAMACHO | VICTOR JAVIER | H | 55 |
| 6 | ROJAS | MORALES | JAVIER | H | 40 |
| 7 | ZACARIAS | FIERRO | BELEN | M | 25 |
| 8 | REYES | DURAN | SUSANA | M | 46 |
| 9 | AMAYA | LUNA | JUAN DIEGO | H | 18 |
| 10 | GUERRERO | ALVAREZ | ANGEL | H | 10 |
| 11 | VELEZ | VALDEZ | JUAN DE DIOS | H | 6 |
| 12 | VALDERRAMA | ESPINO | HIRAN | H | 36 |
| 13 | ROMERO | MARTÍNEZ | GUILLERMO | H | 56 |
| 14 | BAUTISTA | CHAVEZ | JIMENA MICHEL | M | 5 |
| 15 | GONZÁLEZ | PEREZ | MADAI | M | 25 |
| 16 | VARGAS | MARTINEZ | OMAR TONATIUH | H | 17 |
| 17 | GONZALEZ | TAPIA | OSCAR JESUS | H | 3 |
| 18 | SERNA | PACHECO | VANESSA | M | 8 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** SAN ANDRES TOMATLAN (PUEBLO) **CLAVE:** 07-116

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|-------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | GUZMAN | VALDERRAMA | IRENE | M | 55 |
| 2 | HERNÁNDEZ | ROJAS | ANDRES | H | 35 |
| 3 | ARZATE | OROZCO | MIRIAM | M | 50 |
| 4 | QUINTOS | JALPA | ANTONIO | H | 53 |
| 5 | JIMENEZ | JIMENEZ | MARGARITA | M | 57 |
| 6 | VAZQUEZ | SANTIAGO | TRINIDAD | M | 50 |
| 7 | ROMERO | ALFARO | ISABEL | M | 58 |
| 8 | CORDERO | GUZMAN | ABRIL SOFIA | M | 3 |
| 9 | ESPARZA | JALPA | VICTORIA | M | 58 |
| 10 | HERNÁNDEZ | JIMENEZ | YANET | M | 27 |
| 11 | GONZALEZ | GUZMAN | VIRIDIANA ARACELI | M | 22 |
| 12 | HERNÁNDEZ | VAZQUEZ | ANGEL IVAN | H | 23 |
| 13 | REYES | LOPEZ | ISAAC | H | 8 |
| 14 | LUNA | RAMIREZ | MARIA ELENA | M | 53 |
| 15 | ALVAREZ | CARCAÑO | BRENDA NAHARA | M | 15 |
| 16 | BOTELLO | GARCÍA | FAUSTO RAMÓN | H | 12 |
| 17 | BORDENAVE | CAMACHO | ROSITA MILAGROS | M | 2 |
| 18 | JIMENEZ | REYES | CAROLINA | M | 58 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: **ESPECIE DESPENSA**

MONTO DEL APOYO: **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)**
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS**

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **SAN ANTONIO (BARRIO)** **CLAVE:** **07-117**

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|----------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | CORDERO | CUBAS | ALFONSO | H | 50 |
| 2 | AGUILAR | CORDERO | IVAN | H | 21 |
| 3 | CRUZ | ESTRADA | GABRIELA | M | 31 |
| 4 | MARTINEZ | XX | EDITH | M | 52 |
| 5 | GARCIA | VILLAREAL | ARMANDO | H | 17 |
| 6 | SUAREZ | TORRES | JUSTINO | H | 37 |
| 7 | VAZQUEZ | GONZALEZ | SOFIA | M | 51 |
| 8 | RANGEL | NAVARRETE | MIGUEL ÁNGEL | H | 31 |
| 9 | PEREZ | CRUZ | VICTOR ALFONSO | H | 20 |
| 10 | CRUZ | LOPEZ | GERARDO | H | 12 |
| 11 | XX | FLORES | MARIA DE LOS ANGELES | M | 53 |
| 12 | LOZANO | BANFFI | MARITZA GUADALUPE | M | 21 |
| 13 | SALINAS | MARTINEZ | MA EFIGENIA | M | 47 |
| 14 | FRAUSTO | GUILLEN | FERNANDO DIEGO | H | 15 |
| 15 | SUAREZ | HERNANDEZ | JUAN CARLOS | H | 32 |
| 16 | FRANCO | OROZCO | CLAUDIA IVONNE | M | 23 |
| 17 | CARRILLO | CRUZ | FELICIANA | M | 55 |
| 18 | JOSE | DEL ANGEL | ISABEL | M | 33 |
| 19 | GUILLEN | MARTINEZ | ROSA LIZBETH | M | 28 |
| 20 | PEDRAZA | ESQUIVEL | MARIA DE LA LUZ | M | 54 |
| 21 | ALVAREZ | FUENTES | DIANA | M | 18 |
| 22 | LOZANO | GARCIA | JESUS | H | 62 |
| 23 | ORTEGA | MENDOZA | RAUL | H | 36 |
| 24 | GUTIERREZ | GONZALEZ | YOLANDA | M | 58 |
| 25 | ROBLES | ROSAS | ARIANA SARAI | M | 19 |
| 26 | PIZANO | MARQUEZ | ALBERTO | H | 17 |
| 27 | VEGA | ZACARIAS | MARIA ALBERTINA | M | 53 |
| 28 | CRUZ | ESTRADA | MIGUEL ANGEL | H | 31 |
| 29 | GUEVARA | SOLIS | ENRIQUE | H | 52 |
| 30 | CRUZ | LARA | NANCY BETZABETH | M | 17 |
| 31 | JUAREZ | ALVAREZ | CARLOS EDUARDO | H | 5 |
| 32 | GONZALEZ | VILLAREAL | PABLO | H | 18 |
| 33 | DE JESUS | BALDOVINOS | ERNESTINA | M | 41 |
| 34 | ANIMAS | MIGUEL | JOSE LUIS | H | 26 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** SAN JUAN XALPA **CLAVE:** 07-126

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|--------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | AGUILAR | VERGARA | RAFAEL | H | 48 |
| 2 | AGUILAR | VIVEROS | EVA | M | 48 |
| 3 | CALDERON | RODRIGUEZ | ESTHER | M | 37 |
| 4 | VILLEGAS | ORNELAS | ANTONIA | M | 48 |
| 5 | LOPEZ | CASTILLA | SERGIO JESUS | H | 8 |
| 6 | ZARATE | XX | ANGEL | H | 53 |
| 7 | GONZALEZ | MARTINEZ | AMELIA | M | 45 |
| 8 | SANCHEZ | MEJIA | JUAN ABEL | H | 14 |
| 9 | AVILES | RAMIREZ | FELIPE | H | 54 |
| 10 | CORTES | RAMÍREZ | GABRIELA ADRIANA | M | 30 |
| 11 | JIMENEZ | ARTEAGA | JUVENCIO | H | 54 |
| 12 | GUERRA | GARCIA | JULIAN RICARDO | H | 27 |
| 13 | DE LOS SANTOS | AGRIPINA | ESTHER | M | 51 |
| 14 | TREJO | BARBOSA | LILIANA | M | 10 |
| 15 | MORALES | PEREZ | GERARDO | H | 40 |
| 16 | CABAÑAS | ESQUIVEL | BRENDA | M | 5 |
| 17 | ROJAS | VAZQUEZ | LILIA | M | 50 |
| 18 | ROCHA | MATINEZ | FRANCISCO | H | 20 |
| 19 | DE LA CRUZ | SAN ROMAN | CARMEN | M | 13 |
| 20 | QUITERIO | LOPEZ | URIEL | H | 13 |
| 21 | MEJIA | BARRANCO | SERGIO | H | 48 |
| 22 | ROJO | GONZALEZ | GUADALUPE | M | 48 |
| 23 | MARTINES | RODRIGUEZ | JOSE VALERIO EDGAR | H | 32 |
| 24 | REYES | BONILLA | MARIA EPIFANIA | M | 50 |
| 25 | CUEVAS | GONZALEZ | LORENZA | M | 50 |
| 26 | GARCIA | PADILLA | JESUS | H | 65 |
| 27 | FRANCO | REYES | FERNANDO | H | 41 |
| 28 | PEREZ | CRUZ | JESSICA ARIZBETH | M | 13 |
| 29 | HERNÁNDEZ | MERCADO | REFUGIO | H | 37 |
| 30 | CHACON | PEÑA | ILEANA BERENICE | M | 32 |
| 31 | NOLASCO | QUIROZ | ALMA EUSTOLIA | M | 27 |
| 32 | ESPINOSA | JIMENEZ | JOSE MARTIN | H | 53 |
| 33 | RANGEL | BAJONERO | JUAN CARLOS | H | 25 |
| 34 | RAMOS | ROBLES | DIEGO ARMANDO | H | 18 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** SAN LORENZO TEZONCO (BARRIO) **CLAVE:** 07-129

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|---------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | GARMENDIA | RAMIREZ | JOAQUINA | M | 46 |
| 2 | REYES | FIGUEROA | ALEJANDRO | H | 42 |
| 3 | ROMO | MELENDEZ | FRANCISCA | M | 55 |
| 4 | LUNA | MADRIGAL | ANA MARCELA | M | 31 |
| 5 | LUNA | BELTRAN | BEATRIZ | M | 32 |
| 6 | GONZALEZ | VEGA | PATRICIO | H | 41 |
| 7 | FLORES | CARRILLO | PAULA | M | 53 |
| 8 | PACHECO | SALAS | RAQUEL | M | 53 |
| 9 | GARCIA | ANGUIANO | VICTOR | H | 22 |
| 10 | GARCIA | TELLEZ | ERANDI MICHEL | M | 9 |
| 11 | ROSAS | PEÑA | JESUS GABRIEL | H | 3 |
| 12 | MIRABETH | GARRIDO | ERNESTO | H | 52 |
| 13 | PACHECO | SALAS | DANIEL | H | 43 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

| | |
|--|--|
| TIPO DE APOYO: | ESPECIE DESPENSA |
| MONTO DEL APOYO: | COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.) <small>ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA</small> |
| FRECUENCIA DE LA ENTREGA: | BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS |
| DELEGACIÓN: | IZTAPALAPA |
| UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: | SAN LORENZO TEZONCO (PUEBLO) |
| | CLAVE: 07-130 |

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | PEREZ | VENTURA | ALAN ERICK | H | 11 |
| 2 | GARCIA | JASSI | ELIZABETH | M | 18 |
| 3 | VALVERDE | BAUTISTA | JESUS | H | 21 |
| 4 | MAYO | GUEVARA | JOSE | H | 30 |
| 5 | RAMIREZ | HERRERA | JOSEFINA | M | 45 |
| 6 | AMBRIZ | REYES | MARGARITA | M | 57 |
| 7 | MENDOZA | HERNANDEZ | CONCEPCION | M | 59 |
| 8 | GUTIERREZ | MARTINEZ | PABLO | H | 47 |
| 9 | PALMA | HERNANDEZ | IVONNE | M | 33 |
| 10 | SILVA | GARCIA | MARIA ALEJANDRA | M | 45 |
| 11 | SANCHEZ | CABRERA | VERONICA | M | 49 |
| 12 | PEREZ | SILVA | BRENDA ISABEL | M | 25 |
| 13 | BORBONIO | GASPAR | JESUS | H | 13 |
| 14 | HERNÁNDEZ | LUNA | JOSE DAVID | H | 5 |
| 15 | VEGA | SILVA | JOSE ROBERTO | H | 21 |
| 16 | VAZQUEZ | SEBILLA | ISIDORA | M | 58 |
| 17 | MOTA | GODINEZ | CESAR | H | 27 |
| 18 | IBARRA | BERNAL | SANTA JOSEFINA | M | 40 |
| 19 | HERRERA | REYES | LUIS ERNESTO | H | 33 |
| 20 | SALTO | ISLAS | LETICIA | M | 46 |
| 21 | LUNA | BERNAL | MARIA GUADALUPE | M | 54 |
| 22 | MENECES | MONTIEL | BRANDON RAMSES | H | 12 |
| 23 | DAVILA | SANCHEZ | MARCELA | M | 29 |
| 24 | APONTE | CASTILLO | JOSE ALBERTO | H | 9 |
| 25 | DAVILA | GARCIA | ALEJANDRO ISAIAS | H | 11 |
| 26 | LUNA | FLORES | SHARON LIZBETH | M | 10 |
| 27 | MARTINEZ | VICTOR | SANDRA PAOLA | M | 5 |
| 28 | SILVA | CORBI | ANAHI ZULEIMA | M | 19 |
| 29 | LUNA | RAMIREZ | LUIS ALBERTO | H | 19 |
| 30 | LÓPEZ | ALFARO | JOSE ANTONIO | H | 30 |
| 31 | BAUTISTA | ZARAGOZA | JUAN MANUEL | H | 31 |
| 32 | REYES | ROBLES | JOHAN SALVADOR | H | 28 |
| 33 | IBANES | TORIZ | JESUS ENRIQUE | H | 8 |
| 34 | CASARES | ROSANO | OSCAR | H | 28 |
| 35 | PACHECO | IBAÑEZ | OMAR JORGE | H | 21 |
| 36 | XX | ROJO | MARÍA ISABEL | H | 52 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** SAN LORENZO TEZONCO (PUEBLO) **CLAVE:** 07-130

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 37 | PRUDENTE | LOPEZ | DIVINA | M | 56 |
| 38 | YRACHETA | DIAZ | JOSE ARTURO | H | 52 |
| 39 | HERRERA | CANO | MARTHA LILIA | M | 64 |
| 40 | HERNÁNDEZ | ESTRADA | LETICIA | M | 36 |
| 41 | JUAREZ | SILVA | SERGIO ULISES | H | 20 |
| 42 | CUATOCHÉ | TELLEZ | MARIA EUGENIA | M | 47 |
| 43 | ORTEGA | CELAYA | MARCELO | H | 50 |
| 44 | AMBRIZ | ZACARIAS | JONATHAN EMANUEL | H | 3 |
| 45 | ORTIZ | LOPEZ | JAVIER GUADALUPE | H | 15 |
| 46 | HERNÁNDEZ | LOPEZ | JUSTO | H | 42 |
| 47 | DE LA ROSA | CANO | VALENTINA | M | 43 |
| 48 | IBAÑEZ | GUTIERREZ | BERTHA | M | 56 |
| 49 | GALICIA | RAMIREZ | ALICIA | M | 56 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** SAN SIMON CULHUACAN BARRIO **CLAVE:** 07-144

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|---------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | VARGAS | MARTINEZ | MARIA DEL ROCIO | M | 47 |
| 2 | ESQUIVEL | SANTILLAN | CELIA MARIA EUGENIA | M | 58 |
| 3 | GARCIA | CAUDILLO | MARIA LAURA PAULINA | M | 16 |
| 4 | DE LA ROSA | HERNANDEZ | CANDELARIA | M | 29 |
| 5 | CHAVEZ | VAZQUEZ | JOSE MARIO | H | 50 |
| 6 | ZARZA | JIMENEZ | MARIA SOCORRO | M | 59 |
| 7 | GOMEZ | ESQUIVEL | ADELA | M | 54 |
| 8 | RIOS | OSORIO | BENITA | M | 48 |
| 9 | FLORIANO | GALICIA | LILENI IVON | M | 26 |
| 10 | CALDERON | RENDON | MARIA ISABEL | M | 40 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

| | |
|--|---|
| TIPO DE APOYO: | ESPECIE DESPENSA |
| MONTO DEL APOYO: | COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.) ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA |
| FRECUENCIA DE LA ENTREGA: | BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS |
| DELEGACIÓN: | IZTAPALAPA |
| UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: | SANTA MARIA TOMATLAN |
| | CLAVE: 07-143 |

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|---------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | MIRANDA | CHAVEZ | ELIA | M | 48 |
| 2 | GUTIERREZ | DURAN | ESTEFANY | M | 15 |
| 3 | DE LA LUZ | BAENA | ALVARO | H | 33 |
| 4 | ARENAS | HERNANDEZ | EDGAR JAHIR | H | 6 |
| 5 | SAVALA | CARMONA | MARIA DEL CARMEN | M | 57 |
| 6 | ROMERO | GOMEZ | JONATHAN JULIAN | H | 17 |
| 7 | LANDERO | CORTES | SOL YADIRA | M | 24 |
| 8 | PELAEZ | DAVILA | GEORGINA | M | 47 |
| 9 | PACHECO | GONZALEZ | HUMBERTO | H | 58 |
| 10 | ZAVALA | ANDRADE | RUBEN | H | 59 |
| 11 | PACHECO | GONZALEZ | MIGUEL ÁNGEL | H | 13 |
| 12 | NAVARRETE | FLORES | JOSE | H | 55 |
| 13 | MARTINEZ | ZENDEJAS | JAIRY QUETZAL | M | 5 |
| 14 | DOMINGUEZ | SOLORZANO | ERNESTO | H | 17 |
| 15 | CRUZ | ROSALEZ | LETICIA | M | 39 |
| 16 | RAMIREZ | ESPINOZA | NANCY SUSANA | M | 16 |
| 17 | RANGEL | ORTEGA | JOSÉ CARMEN | H | 60 |
| 18 | PARRA | GARCIA | JOSE CARLOS | H | 35 |
| 19 | HERNANDEZ | MARTINEZ | MARIA DEL PILAR | M | 51 |
| 20 | CERVANTES | FARINA | LUISA | M | 54 |
| 21 | RAMIREZ | REYEZ | FRANCISCO | H | 59 |
| 22 | HERNÁNDEZ | PÉREZ | ROSA | M | 57 |
| 23 | AVENDAÑO | BENGOCHEA | VIRIDIANA FRANCISCA | M | 15 |
| 24 | GARCIA | GUTIERREZ | SERGIO AGUSTIN | H | 42 |
| 25 | CABELLO | RODRIGUEZ | BENJAMIN EDUARDO | H | 2 |
| 26 | ZUÑIGA | FLORES | EDUARDO ARTURO | H | 2 |
| 27 | MARTINEZ | TORRALBA | GEORGINA | M | 20 |
| 28 | AGUILAR | ROSAS | MIGUEL ÁNGEL | H | 38 |
| 29 | MENA | HERNANDEZ | ANA BELEM | M | 11 |
| 30 | TREJO | SAUCEDO | TERESA | M | 56 |
| 31 | NAVARRETE | FLORES | FELICIANO | H | 54 |
| 32 | EGUIARTE | FAVILA | SANDRA | M | 34 |
| 33 | ALCARAZ | RAYA | EDITH | M | 53 |
| 34 | MENA | VICTORIA | ESTELA | M | 56 |
| 35 | GUALO | ARROLLO | ENRIQUE CESAREO | H | 43 |
| 36 | RAMOS | VAZQUEZ | JAVIER | H | 43 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** SANTA MARIA TOMATLAN **CLAVE:** 07-143

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|--------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 37 | MONDRAGON | GARCIA | LUIS ALBERTO | H | 30 |
| 38 | SANCHEZ | VILLAREAL | YOLANDA | M | 44 |
| 39 | PEREZ | PEREZ | EDUARDO | H | 31 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** TECNICOS Y MANUALES (UNIDAD HABITACIONAL) **CLAVE:** 07-166

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|------------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | RICO | GAMA | NAYELI | M | 21 |
| 2 | LOPEZ | GARCIA | JESUS | H | 59 |
| 3 | PLATA | SUAREZ | IVANA MONSERRAT | M | 2 |
| 4 | CONTRERAS | MORENO | JOSE RICARDO | H | 18 |
| 5 | RUIZ | PEREZ | REYNA MARIA DEL CARMEN | M | 32 |
| 6 | LABRA | PASTOR | ITZEL | M | 19 |
| 7 | GIL | HERNANDEZ | GUILLERMO | H | 55 |
| 8 | TORRES | RAMIREZ | ARTURO | H | 49 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** VALLE DE SAN LORENZO **CLAVE:** 07-177

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|-------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | RESENDIZ | MARTINEZ | IGNACIO | H | 45 |
| 2 | ALMARAS | CRUZ | ERIK DANTE | H | 19 |
| 3 | MONTIEL | CRUZ | FERNANDO | H | 47 |
| 4 | IZGUERRA | RAMIREZ | JUAN | H | 44 |
| 5 | RIOS | NUÑEZ | ANGEL GABRIEL | H | 3 |
| 6 | CRUZ | SANCHEZ | JESUS SALVADOR | H | 4 |
| 7 | ACEVES | TORRES | JANELI | M | 26 |
| 8 | TOVAR | PICAZO | ROSA | M | 42 |
| 9 | REYES | GUEVARA | RAUL | H | 53 |
| 10 | HERNÁNDEZ | CORREA | CARLOS | H | 22 |
| 11 | ARIAS | ARCOS | MARIA IGNACIA | M | 48 |
| 12 | XX | OROZCO | GLORIA CLEMENTINA | M | 53 |
| 13 | PEÑA | VELAZQUEZ | JUAN DE LA CRUZ | H | 53 |
| 14 | MEDINA | BAUTISTA | EMMA | M | 56 |
| 15 | MONTES DE OCA | NAVA | TERESA | M | 57 |
| 16 | JUAREZ | SOSA | JOSE DEMETRIO | H | 17 |
| 17 | MORENO | ESTRELLA | ESTEBAN | H | 42 |
| 18 | CALDERON | ESPINOZA | MARTA ELENA | M | 14 |
| 19 | FERRER | CRUZ | MARIA DEL REFUGIO | M | 57 |
| 20 | RUBIO | PAREDES | ROSA LINDA | M | 43 |
| 21 | CERRATO | MANCERA | ARIS TADEO | H | 17 |
| 22 | GARCIA | AGUILAR | LUZ AURORA | M | 21 |
| 23 | MATEO | PARGA | MANUEL | H | 29 |
| 24 | SIERRA | MARTINEZ | SERGIO | H | 19 |
| 25 | TORRES | BARBOSA | MARIA VIRGINIA | M | 46 |
| 26 | MAGAÑA | PEÑA | CECILIA | M | 41 |
| 27 | MOLINA | VELAZQUEZ | ARTURO | H | 55 |
| 28 | PANTOJA | GUZMAN | JOSEFINA | M | 57 |
| 29 | MEZA | MIRANDA | VALENTIN | H | 58 |
| 30 | CORTES | FUENTES | ODULIA | M | 52 |
| 31 | FELIX | MEZA | MA TERESA | M | 54 |
| 32 | MELLENDEZ | FUENTES | BERNARDO | H | 25 |
| 33 | MORALES | TAPIA | MARIA CONCEPCION | M | 39 |
| 34 | BOCANEGRA | SANCHEZ | MAURICIO | H | 16 |

DELEGACIÓN IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO: COSTO UNITARIO ESTIMADO \$133.73 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N.)
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE:** VERGEL, EL **CLAVE:** 07-180

| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | | | SEXO | EDAD |
|-------------------------|------------------|------------------|-------------------|------|---------|
| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | H/M | EN AÑOS |
| 1 | MENDOZA | CHAVEZ | REYNA PATRICIA | M | 47 |
| 2 | VAZQUEZ | LIZARDI | LUCIANA | M | 55 |
| 3 | PONCE | HERNÁNDEZ | CHRISTIAN JOSAFAT | H | 25 |

 JORGE CABRERA AVILA
 SUBDIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL EN
 SAN LORENZO TEZONCO

 EDUARDO GATICA SALINAS
 DIRECTORA TERRITORIAL EN
 SAN LORENZO TEZONCO

 VICENTE VALDEZ DE LA ROSA
 DIRECTOR DE ATENCIÓN AL
 REZAGO SOCIAL

 INÉS GALVÁN MENDOZA
 DIRECTORA GENERAL DE
 DESARROLLO SOCIAL