

**DELEGACION IZTAPALAPA**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:**

**ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:**

**COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE AÑO DE JUAREZ**

**CLAVE:**

**07-007**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	TAFOYA	ACOSTA	ARACELI	M	31
2	GODINEZ	GARCIA	CLAUDIA DEL ROCIO	M	33
3	AYALA	ALTAMIRANO	YOLANDA ELIZABETH	M	30
4	GODINEZ	GARCIA	MARIA ANTONIETA	M	36
5	GODINEZ	ZUÑIGA	DULCE PAOLA	M	25
6	GONZALEZ	BLAS	YADIRA	M	33
7	MARTINEZ	CERON	YESICA ALEJANDRA	M	38
8	MARTINEZ	CERON	LILIANA	M	35
9	PONCE	BAUTISTA	ADRIANA	M	25
10	MAGAÑA	ALCARAZ	JOSEFINA	M	33
11	GODINEZ	GARCIA	ALFREDO	H	49
12	CONTRERAS	VILCHIS	ADRIANA	M	29
13	ESCAMILLA	MIRAMON	ROSARIO	M	34
14	RIVERA	VELAZCO	VERONICA	M	37
15	VALDEZ	ROMERO	CONCEPCION	M	30
16	CRUZ	BUENO	MARIA ISABEL	M	38
17	MOTA	QUIJANO	LUCIA	M	42
18	ARGUELLO	ORTIZ	MARIA ISABEL	M	42
19	MARTINEZ	CARRILLO	MICAELA	M	35
20	FERRER	REYES	NORMA ANGELICA	M	37
21	BAUTISTA	RAMIREZ	ROSA IMELDA	M	44
22	ESPINOZA	CHAVEZ	MIRIAM	M	27

**DELEGACION IZTAPALAPA**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:**

**ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:**

**COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE CERRO DE LA ESTRELLA**

**CLAVE:**

**07-019**

<b>NOMBRE DEL BENEFICIARIO</b>					
<b>No.</b>	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE (S)</b>	<b>SEXO H/M</b>	<b>EDAD EN AÑOS</b>
1	ZENTENO	HERRERA	RAFAELA	M	55
2	CASTRO	RAMOS	ANDREA	M	51
3	GARCIA	DELGADO	MARIA HORTENCIA	M	53
4	SORIA	AGUAYO	JULISA	M	41
5	RAMIREZ	ARAUJO	MARIA ISABEL	M	28
6	PASARAN	GONZALEZ	MARGARITA	M	59
7	ALVAREZ	ALCANTARA	CLAUDIA	M	39
8	TORRES	RIVERA	MARIA CLARA	M	43
9	BARTOLO	PASARAN	ALEJANDRA	M	34
10	MORALES	SOLIS	GUILLERMINA	M	25
11	SANCHEZ	RAMIREZ	ROSALIA	M	35
12	FABIAN	MATA	RICARDA	M	50
13	ROBLES	HERNANDEZ	NORMA	M	46
14	JACINTO	ROSAS	CARMELA	M	33
15	RUIZ	OLVERA	ERIKA	M	38
16	VELAZQUEZ	ANDRADE	MARIA DEL SOCORRO	M	42
17	DAVILA	SANCHEZ	MARIA DE LOS ANGELES	M	38
18	PRADO	ROCHA	AURORA	M	42
19	PRADO	CANTU	BLANCA YESSICA	M	25
20	DAVILA	VAZQUEZ	DORA MARIA	M	37
21	VALLE	TORRES	MARIA DE JESUS	M	36
22	LOPEZ	ALVAREZ	ORALIA	M	56
23	IRINEO	CARMONA	GUILLERMINA	M	37
24	DIAZ	GUTIERREZ	RAUL	H	36
25	JAIMES	TELLEZ	MARIA GUADALUPE	M	33
26	ORTIZ	CRUZ	MARIA DEL CARMEN	M	51
27	HERNANDEZ	CONCEPCION	KARINA	M	21
28	VILLARREAL	ALONSO	MARISOL	M	24

**DELEGACION IZTAPALAPA**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:**

**ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:**

**COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE ESPERANZA LA MIRASOLES (UNIDAD)**

**CLAVE:**

**07-038**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	LUCIANO	CRUZ	MARIA PETRA	M	47
2	VILLALBA	DIAZ	ERIKA	M	23
3	CUAUTLE	ARGUETA	LUISA	M	36
4	FIGUEROA	RAMIREZ	GUADALUPE	M	41
5	GARCIA	DIAZ	VERONICA	M	31
6	LARA	RODRIGUEZ	MARIA CRISTINA	M	47
7	LOPEZ	DIAZ	JOSEFINA	M	47
8	LOPEZ	RAMIREZ	BRENDA	M	29
9	MENDOZA	OSORIO	DORA LUZ	M	27
10	RUIZ	GARCIA	BEATRIZ	M	37
11	TORRES	CAZARES	BERENICE	M	27
12	CASTRO	TORRES	ELSA	M	39
13	GARCIA	GONZALEZ	MARTHA	M	41
14	SAMANO	JASSO	MARIA TERESA	M	52
15	SAMANO	JASSO	MARIA DE LOURDES	M	48
16	HERRERA	HERRERA	BENITA	M	33
17	HORTA	GAÑEZ	ANA LETICIA	M	35
18	FEREGRINO	MIRANDA	TERESA	M	48
19	LUCIO	HUERTA	LIDIA	M	25
20	AGUIRRE	JAIME	AIDEE MIREYA	M	30
21	VILLALVA	DIAZ	MARITZA	M	29
22	GONZALEZ	MEJIA	ROSARIO	M	55

**DELEGACION IZTAPALAPA**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:**

**ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:**

**COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE ESTRELLA CULHUACAN**

**CLAVE:**

**07-039**

<b>NOMBRE DEL BENEFICIARIO</b>					
<b>No.</b>	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE (S)</b>	<b>SEXO H/M</b>	<b>EDAD EN AÑOS</b>
1	ROMERO	ORDOÑEZ	MARTHA PATRICIA	M	27
2	ROMERO	ORDOÑEZ	NANCY	M	31
3	VALVERDE	MORALES	HERMINIA	M	44
4	ESCOBAR	MENDOZA	MARIA LUISA	M	50
5	ALVAREZ	GAYTAN	IRENE GUADALUPE	M	41
6	ARCE	MONTOYA	RITA	M	38
7	PEREZ	LARRAGA	MARISOL	M	34
8	OLAYA	ALEJO	PATRICIA	M	39
9	GARCIA	MENDEZ	ADELA	M	35
10	REYES	MENDOZA	SUSANA	M	35
11	REYES	MENDOZA	MARICELA	M	44
12	SANTIAGO	ROJAS	MARTHA	M	36
13	AVIÑA	HERNANDEZ	MARCELA	M	38
14	RUIZ	PEDRAZA	MARIA ESTHER	M	30
15	GARCIA	TENA	MARIA DE LA LUZ	M	33



**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	RUIZ	ALVAREZ	MARIA GUADALUPE	M	31
2	DIAZ DE LEON	FRAGA	JOVITA	M	43

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE FUEGO NUEVO

CLAVE:

07-048

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	JAVIER	LEON	AGUSTINA	M	55
2	DE LUNA	MOCTEZUMA	ANA AURORA	M	42
3	ACOSTA	LUNA	DAMARIS	M	26
4	RUIZ	BECERRA	ANDREA	M	32
5	TEREZO	HERNANDEZ	BEATRIZ	M	37
6	ALCANTARA	RANGEL	GLORIA LORENA	M	24
7	RAMIREZ	LUNA	ELEAZAR	M	55
8	ANGULO	ESCAMILLA	ESTELA	M	34
9	HERNANDEZ	RAMIREZ	LIDIA	M	55
10	RUEDA	ROSAS	FRANCISCA	M	33
11	MORENO	SANCHEZ	IGNACIA	M	54
12	NIETO	FLORES	IRENE	M	27
13	ALCANTARA	LARA	LETICIA	M	32
14	BRIOSO	TROVAMALA	DELFINA	M	32
15	ALCANTARA	LARA	MARGARITA	M	44
16	AMAYA	OLALDE	MARIA ANGELA	M	50
17	MENDEZ	DOMINGUEZ	MARIA ANGELICA	M	35
18	VARGAS	MORAN	MARIA DE JESUS	M	43
19	RODRIGUEZ	LOPEZ	EDITH	M	22
20	ESPIÑO	TORRES	FRANCISCA	M	47
21	HERNANDEZ	LOPEZ	MARIA DEL CARMEN	M	33
22	ROSAS	LUNA	MARIA DEL CARMEN	M	50
23	ALCOCER	VELASCO	MARIA ELENA	M	34
24	ALVARADO	HERNANDEZ	MARIA MAGDALENA	M	53
25	TEJEDA	GOMEZ	NATALIA	M	51
26	GARCIA	CRUZ	BLANCA MARIBEL	M	23
27	RAMIREZ	HERNANDEZ	NORMA	M	32
28	OREA	REYES	RAFAELA	M	55
29	BECERRA	RODRIGUEZ	REMEDIOS	M	53
30	ALCANTARA	LARA	CARMEN	M	39
31	VAZQUEZ	RUIZ	MARIA DEL ROSARIO	M	46
32	FLORES	BRITO	VICENTA	M	58
33	GONZALEZ	OREA	YESENIA	M	26
34	MATIAS	RAFAEL	AQUILINA	M	30
35	ROMERO	IRIARTE	DELFINA	M	42
36	CESAR	LINARES	MARIA CONCEPCION	M	35
37	RAMIREZ	LUNA	MARGARITA	M	52
38	RICO	NUÑEZ	MARIA CARMEN	M	53
39	NAVA	PEREZ	PROSPERA	M	36
40	RAMIREZ	HERNANDEZ	CRISTINA ALEJANDRA	M	34
41	MARIN	GARCIA	PASCUALA	M	39
42	MORALES	MORALES	ELSA SILVIA	M	45
43	JUNGO	LOZA	MARIA DE LOURDES	M	37
44	CHAVEZ	IBAÑEZ	YAZMIN	M	24
45	TELLEZ	MENA	WILFRIDO	H	32
46	GONZALEZ	JAVIER	EVA	M	32
47	CONTRERAS	MARTINEZ	SERGIA	M	40
48	OLALDE	MENA	GLORIA	M	55
49	PIEDRA	FUENTES	MARIA LUISA	M	48
50	DIAZ	PIEDRA	HORTENCIA	M	27
51	POSADAS	GOMEZ	JULIA	M	52
52	ASCENCION	GOMEZ	FLORENCIA	M	33
53	BARRERA	GONZALEZ	JOSEFINA	M	46
54	HERNANDEZ	SANTILLAN	MARIA FRANCISCA	M	46
55	RIVERA	GALINDO	IRMA	M	37
56	MATIAS	SANCHEZ	CAMILA	M	27
57	ANGULO	ESCAMILLA	FRANCISCA	M	36

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

**DELEGACION IZTAPALAPA**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:**

**ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:**

**COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE GRANJAS ESTRELLA**

**CLAVE:**

**07-052**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	GONZALEZ	GARCIA	REBECA	M	48
2	CANO	CASTILLO	BERTHA ALICIA	M	44
3	LOPEZ	MATIAS	CLAUDIA	M	28
4	SERRANO	CASTRO	NORMA ZULLY	M	36
5	HERNANDEZ	MENDEZ	MARIA AZUCENA	M	31
6	GODINA	HUERTA	EDITH	M	24
7	MONTOYA	VASQUEZ	MARIA LUISA	M	56
8	PAULINO	ALVAREZ	ALEJANDRINA	M	30
9	RANGEL	ORTEGA	CELIA	M	57
10	ARCE	MONTOYA	SUSANA LETICIA	M	31
11	IBARRA	MACIAS	ANTONIA	M	52
12	SANCHEZ	CRUZ	EUGENIA ISABEL	M	40
13	ROMERO	GONZALEZ	INES	M	31
14	HERNANDEZ	MORALES	MARIA DEL CARMEN	M	27
15	CORIA	JIMENEZ	ISABEL	M	50
16	JIMENEZ	GUTIERREZ	MAGDALENA	M	54
17	LOPEZ	MATIAS	MARISOL	M	30
18	AMAYA	IBAÑEZ	ROMANA	M	43
19	HERNANDEZ	ORDOÑEZ	MARIA ISABEL	M	40
20	PEREZ	MEDINA	SILVIA	M	34
21	OCHOA	SILVIA	RODOLFO ELIAS	H	56
22	AMAYA	IBAÑEZ	CLAUDIA	M	35
23	IBAÑES	MIJANGOS	SANTIAGO ANGEL	H	40
24	BACA	BAHENA	FABIOLA	M	26
25	ARAGON	AGUILAR	ANA MARIA	M	28
26	EPITACIO	MARTINEZ	ELVIRA	M	36
27	ESLAVA	BALTAZAR	MAURICIO	H	20

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

GRANJAS ESTRELLA

CLAVE:

07-052

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB GUADALUPE (BARRIO)

CLAVE:

07-055

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	DOMINGUEZ	MORELOS	MARIO	H	51
2	JUAREZ	BERMUDEZ	LORENA	M	24
3	DE JESUS	PEREZ	MARIA DEL CARMEN	M	26
4	AMBRIZ	GARMENDIA	MARISELA	M	37
5	NUÑEZ	CASTILLO	BEATRIZ	M	47
6	ROSALINO	RAMIREZ	SUSANA	M	19

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

JARDINES DE SAN LORENZO TEZONCO

CLAVE:

07-065

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	GONZALEZ	SORIANO	SUSANA ELENA	M	34
2	HERNANDEZ	FLORES	GLADIS	M	33
3	LUZ	LUZ	YOLANDA	M	30
4	MONTOYA	ESPINDOLA	MA. MAGDALENA	M	50
5	ALANIS	ARREOLA	NORMA	M	34
6	SANCHEZ	CERDA	IRENE	M	39
7	ARREOLA	GONZALEZ	MARIA FABIANA	M	59
8	LÓPEZ	GONZÁLEZ	MARIA ANTONIA	M	38
9	BONILLA	CASTILLO	DAVID	H	57
10	PARRA	CORTES	MARIBEL ANGELINA	M	50
11	SALAZAR	BELTRAN	HORTENCIA	M	55
12	SALDAÑA	MONTOYA	MARIA PATRICIA	M	41
13	JACINTO	LUJAN	TERESA	M	42

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

JARDINES DE SAN LORENZO TEZONCO

CLAVE:

07-065

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

JONGITUD BARRIOS (UNIDAD HABITACIONAL)

CLAVE:

07-066

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	GONZALEZ	MARTINEZ	MANUELA	M	42
2	SARABIA	GONZALEZ	MARIA HONORINA	M	29
3	CHAVEZ	FLORES	REYNA GRISELDA	M	42
4	OSOÑOS	PLATA	LAURA	M	34

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

JONGITUD BARRIOS (UNIDAD HABITACIONAL)

CLAVE:

07-066

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO: **ESPECIE DESPENSA**

MONTO DEL APOYO: **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **JOSE LOPEZ PORTILLO**

CLAVE: **07-067**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	DELGADO	BRITO	ADALID	M	36
2	SEGURA	LOPEZ	ANABEL	M	33
3	HERNANDEZ	SIMON	CRISTINA	M	29
4	GONZALEZ	SOLIS	ESMERALDA	M	30
5	SOLIS	SOLIS	LUCIA	M	57
6	BAUTISTA	ORTIZ	MARIA DE LOURDES	M	40
7	GARCIA	SOLIS	LOURDES	M	30
8	PEÑA	TELLEZ	PATRICIA	M	25
9	HERNANDEZ	SIMON	TOMASA	M	52
10	TORRES	CASTILLO	RAQUEL	M	51
11	SOLIS	SOLIS	MARIA CRUZ	M	59
12	MORELOS	BELTRAN	MIRELLA	M	28
13	PEREZ	DE LOS SANTOS	ANA MARIA	M	22
14	MENDEZ	GALEANA	ARACELI	M	31
15	AMARO	RODRIGUEZ	MARIA DEL PILAR	M	36
16	DELGADO	SALGADO	INES	M	55
17	VELAZQUEZ	QUERO	BEATRIZ	M	27
18	MARTO	VALDEZ	MARISOL	M	29
19	ROJAS	GIL	GRISELDA	M	39
20	CAMPOS	CASTREJON	SONIA CLAUDIA	M	35
21	MARTINEZ	HERNANDEZ	BEATRIZ	M	33
22	MAURO	MARTINEZ	YANET	M	26
23	ALAMO	GABRIEL	ELIZABETH	M	32
24	AMBRIZ	TORRES	LETICIA	M	21
25	AVILA	HERRERA	YAEL	M	31
26	CASTRO	PACHECO	MOISES	M	37
27	CASTREJON	CANALES	ARACELI	M	56
28	CHAVEZ	GUTIERREZ	DULCINIA	M	39
29	CONCILCO	MORALES	ANGELICA MARIA	M	33
30	DE LA CRUZ	CRISOSTOMO	MARIA FRANCISCA	M	48
31	DE LOS SANTOS	PICAZO	ROSA MARIA	M	58
32	EUGENIO	LONGINOS	ANGELA	M	50
33	FLORES	GALINDO	VERONICA	M	31
34	GARCIA	PEREZ	IRMA	M	38
35	GARCIA	MOLONTZIN	JOSEFINA	M	31
36	HERNANDEZ	QUINTERO	BERTHA	M	33
37	JARQUIN	NOLASCO	ALMITA	M	45
38	LOPEZ	MARIN	MARIA DEL ROCIO	M	43
39	MARTINEZ	GUZMAN	PAULINA	M	42
40	MARTINEZ	VELASCO	REBECA	M	37
41	MAYA	HERNANDEZ	HILDA	M	43
42	OCAÑA	VEGA	ANA MARIA	M	31
43	PARRAS	CRUZ	TULIA	M	32
44	PRADO	CALIXTO	TIBURCIA	M	36
45	RAYO	FLORES	ILSI	M	32
46	REYES	HERNANDEZ	REMEDIOS	M	57
47	ROJAS	TAMAYO	ALMA DELIA	M	35
48	SANCHEZ	GONZALEZ	PAULA ASUNCION	M	37
49	TOLEDO	MARTINEZ	MONICA MARITZA	M	33
50	VAZQUEZ	CABRERA	GUADALUPE	M	37
51	VELAZQUEZ	ARRIAGA	MARIBEL	M	35
52	VICARIO	ESPINDOLA	TERESA	M	37
53	ZARATE	GUERRERO	MARIA DE LA PAZ	M	42
54	AYALA	POZOS	YOLANDA	M	40
55	CAMACHO	REYES	MONICA	M	18
56	SILVA	ALAMEDA	ROSALINA	M	25
57	RIVERA	PANIAGUA	GABRIELA DEL PILAR	M	36
58	RAYO	FLORES	ROSA	M	36
59	ARELLANO	COLIN	VALENTINA	M	38
60	GALICIA	CRUZ	CLAUDIA	M	31

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE LOMAS DE SAN LORENZO

CLAVE:

07-073

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	ANASTACIO	MARTINEZ	GLORIA	M	50
2	ZAMORA	PEDROZA	MARLEN GUADALUPE	M	24
3	MIRANDA	BUCIO	ANGELITA	M	51
4	PICASO	MARTINEZ	LUIS ALONSO	H	34
5	CARDENAS	GARCIA	ALEJANDRA	M	26
6	ARIAS	MARTINEZ	VERONICA	M	36
7	MIRANDA	MANCILLA	GREGORIO	H	52
8	MARTINEZ	MORATILLA	MARIA DE LOS ANGELES	M	34
9	LOPEZ	COBOS	LETICIA	M	36
10	ESTRADA	LEAL	MARIELA	M	29
11	BARTOLO	SANCHEZ	ANASTACIA	M	53
12	VALDEZ	ARIAS	ROSA ADRIANA	M	21
13	VAZQUEZ	DIAZ	JOSEFINA	M	35
14	CARDENAS	GARCIA	FABIOLA	M	23
15	LEON	TORRES	SARA	M	56
16	BASALDUA	SILVIANO	ALICIA	M	42
17	CABRERA	ZUÑIGA	VICTOR	H	35
18	CAMPOS	ALDAY	JUANA	M	48
19	CASTILLO	ALCANTAR	EDITH GABRIELA	M	28
20	GUZMAN	GARCIA	MIREYA	M	30
21	RODRIGUEZ	MARTINEZ	EDITH	M	32
22	ROSALES	SANCHEZ	CENOBIA	M	42
23	ROSAS	RIVERA	JUANA	M	33
24	SALAZAR	URIETA	MARIA CLAUDIA	M	30
25	VELASCO	MARTINEZ	GRACIELA	M	33
26	ORTIZ	AYALA	MARTHA	M	51
27	FAJARDO	DIAZ	ERIKA	M	24
28	IBARRA	CARREÑO	FLORENCIA	M	39
29	RAMIREZ	PACHECO	LUISA	M	51
30	FERNANDEZ	GARCIA	ANA CARMEN	M	32
31	HERNANDEZ	ORRALA	SIRENIA LILIANA	M	22
32	LUNA	DIAZ	LAYCE LILLYANA	M	27
33	PAZ	XX	MA LEONOR	M	46
34	RAMIREZ	LOPEZ	PERLA ITZEL	M	27
35	LIMONES	VENTURA	MAYTE DOORLE	M	32
36	GONZALEZ	HERNANDEZ	MARGARITA	M	39
37	CASTRO	FRIAS	ROSA ISELA	M	52
38	DIAZ	ORTEGA	ROSARIO	M	54
39	VALDEZ	ARIAS	MAGDALENA	M	37
40	CUEVAS	DIAZ	MARIA DE LOURDES	M	34
41	VAZQUEZ	PINEDA	BASILIA	M	40
42	HERNANDEZ	ORTIZ	MARIA TERESA	M	38
43	CONTRERAS	MENDEZ	LUCIA	M	31
44	HERNANDEZ	CORTES	MARIA DE LOS ANGELES	M	43
45	MARTINEZ	MERCADO	MARIA GUADALUPE	M	25
46	TELLEZ	SAMANO	BRUNA	M	31
47	SANCHEZ	CAMPUZANO	LUCIA	M	34
48	GALVEZ	LARA	MARGARITO	H	45
49	ROCHA	XX	SOCORRO	M	57
50	CASTILLO	CUETO	MIRIAM	M	35

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMB** **LOMAS DE SAN LORENZO**    **CLAVE:** **07-073**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMB** **LOMAS ESTRELLA**    **CLAVE:** **07-076**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	HERNANDEZ	HERNANDEZ	FAUSTA	M	44
2	CABALLERO	VICTORIA	VIRGINIA	M	57

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMB** **LOMAS ESTRELLA**    **CLAVE:** **07-076**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMB** **CULHUACAN (PUEBLO)**    **CLAVE:** **07-083**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	HERNANDEZ	NAVARRO	LIZBET	M	27

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMB** **CULHUACAN (PUEBLO)**    **CLAVE:** **07-083**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

MOLINO EL

CLAVE:

07-088

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	MALPICA	OSORNIO	JUAN	H	55
2	ALTAMIRANO	MIRANDA	ELVIRA	M	39

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

PLANTA LA

CLAVE:

07-097

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	GARCIA	URRUTIA	WENDY ELIZABETH	M	22
2	REYES	VENTURA	MIRIAM	M	35

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** ESPECIE DESPENSA

**MONTO DEL APOYO:** COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMB** PLANTA LA    **CLAVE:** 07-097

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

RINCONADA DEL MOLINO

CLAVE:

07-112

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	RAMIREZ	LUEVANO	GINA	M	28
2	AGUILAR	GONZALEZ	ANA LILIA	M	35
3	SANCHEZ	PASTRANA	MARIA TERESA	M	40
4	BRISEÑO	VENTURA	MARIA JUANA	M	45
5	TENORIO	RUIZ	ANA DELIA	M	35
6	CASTILLO	REYES	NANCY	M	26
7	BONILLA	MEJIA	MERCEDES	M	39

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	FRANCISCO	MENDOZA	IRMA	M	46

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMB** **ROSARIO EL**    **CLAVE:** **07-114**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE SAN ANDRES TOMATLAN (PUEBLO)

CLAVE:

07-116

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	GUZMAN	RAMIREZ	GUILLERMINA	M	42
2	RODRIGUEZ	GUZMAN	CARMELA	M	39
3	SABAS	GUZMAN	GUADALUPE MARTINA	M	45
4	BOTELLO	FLORES	JORGE ALEJANDRO	H	31
5	HERNANDEZ	MARTINEZ	CARMEN	M	46
6	FLORES	MIRANDA	MARIA LUISA	M	53
7	CASTILLO	PORTUGUES	ESTELA	M	49
8	GUTIERREZ	VARGAS	LUCIA	M	55
9	ORTIZ	MORALES	IRENE	M	43
10	NERI	JIMENEZ	MARIA DEL ROSARIO	M	46
11	SALDIVAR	JIMENEZ	JUANA	M	43
12	CEDILLO	GOMEZ	JULIETA	M	27
13	LOPEZ	LONGORIA	ROSA MARIA	M	38
14	CERVANTES	CRUZ	JULIA	M	50
15	GARCIA	NOLASCO	MARIA	M	50
16	SALDIVAR	JIMENEZ	MARIA DE LOS ANGELES	M	46
17	PEREA	MARTINEZ	MARIA DE LOURDES	M	27
18	SALDIVAR	JIMENEZ	MARIA DEL REFUGIO	M	35
19	FONSECA	JIMENEZ	MARTHA EDITH	M	22
20	MARTINEZ	CASTILLO	MARIA GUADALUPE	M	23
21	HERNANDEZ	HERNANDEZ	REYNA MARIA	M	34
22	ZALDIVAR	ANDRADE	ROSA ELENA	M	28
23	LOPEZ	LONGORIA	MARIA	M	46
24	PALMA	CARMONA	ERIKA	M	27
25	HERNANDEZ	PEÑA	MARIA	M	56
26	MOLINA	MIRANDA	MARIA TERESA ARACELI	M	38
27	SABAS	GUZMAN	MARIA DEL SOCORRO	M	56
28	OROZCO	RODRIGUEZ	CRISTINA	M	48
29	JIMENEZ	MALVAEZ	CARMEN ELVIRA	M	21
30	PINAL	TORRES	TANIA LIZETH	M	26
31	RODRIGUEZ	REYES	MARIA DE JESUS	M	36
32	SALDIVAR	OROZCO	JULIA ELIZABETH	M	29
33	OROZCO	RODRIGUEZ	JULIANA	M	49
34	FELIPE	AQUINO	LUCIA	M	46
35	ROBLEDO	LOPEZ	CLAUDIO	H	55
36	JARAMILLO	JARAMILLO	MARIA ALICIA	M	42
37	JIMENEZ	REYES	ARADELI	M	35
38	SALDIVAR	AMAYA	LINA	M	54
39	OLGUIN	JIMENEZ	MONICA	M	38
40	IBARRA	CABALLERO	ADRIANA RAFAELA	M	33
41	MACEDO	CARBAJAL	MARIBEL	M	38
42	LOPEZ	BRAVO	FLORICELDA	M	24
43	CHAVARRIA	ROSAS	AARON	H	53
44	SIMON	ALEJALDRE	NANCY	M	31
45	GONZALEZ	ARZATE	MARIA DE LOS ANGELES	M	25
46	ROMERO	RAMIREZ	TRINIDAD	M	34
47	OROZCO	RODRIGUEZ	GABRIELA	M	41
48	GARCIA	ROJAS	RACHEL	M	48
49	IBAÑEZ	AGUIRRE	MARIBEL	M	43
50	PEREZ	LINARES	SARA	M	41
51	OLARDE	IBAÑEZ	VERONICA	M	28
52	CAMACHO	ROSAS	MARIBEL	M	31
53	VALVERDE	ESPINOZA	MARIA DEL CONSUELO	M	25
54	GOZALEZ	LICEA	MARTHA AMELIA	M	45
55	RODRIGUEZ	NIÑO	ROSA	M	46
56	JIMENEZ	LOPEZ	MARTHA NANCY	M	19

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB SAN ANTONIO (BARRIO)

CLAVE:

07-117

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	GUTIERREZ	VIVAR	EMMA	M	41
2	GUTIERREZ	VIVAR	MODESTA	M	44
3	BAUTISTA	JIMENEZ	MARTHA LETICIA	M	36
4	RUIZ	JUAREZ	CLAUDIA	M	36
5	RAMIREZ	ANGUIANO	AYMEE PAOLA	M	31
6	VILLAREAL	CASTRO	OLIVIA	M	31
7	NAZARIO	ALFARO	ROSA MARIA	M	44
8	LOPEZ	PACHECO	ROSA	M	51
9	NAZARIO	ALFARO	ARACELI	M	40
10	NAZARIO	ALFARO	FABIOLA AMELIA	M	32
11	ORTEGA	CABRERA	LUISA	M	22
12	RODRIGUEZ	ARIZMENDI	MA ISABEL	M	33

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE SAN JUAN XALPA

CLAVE:

07-126

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	AGUILAR	RODRIGUEZ	YOLANDA	M	45
2	GUTIERREZ	RIVERA	ALEJANDRA	M	32
3	FERNANDEZ	FERNANDEZ	DULCE MARIA DE LA PAZ	M	39
4	DIAZ	QUINTERO	MARIA ESMERALDA	M	27
5	BERNAL	MORAN	MARIA DE LOS ANGELES	M	42
6	CISNEROS	IBARRA	MARTHA ANGELICA	M	35
7	ALVARADO	GUTIERREZ	ANGELICA MARIA	M	34
8	APOLINAR	LOPEZ	VERENICE	M	26
9	ROQUE	PEREZ	MARIA VICTORINA	M	42
10	CABRERA	OLVERA	MARIA TERESA	M	38
11	HARO	MARTINEZ	ROSA ELENA	M	28
12	MARTINEZ	HERNANDEZ	MARIA MIGUELA	M	47
13	COLULA	MENDOZA	MARIA CARMEN	M	44
14	JIMAREZ	COLULA	ROSA MARIA	M	26
15	ESPINOZA	SANCHEZ	SILVIA CONCEPCION	M	51
16	CRUZ	GOMEZ	FORTUNATA	M	48
17	MORALES	RUIZ	FORMERIA	M	50
18	NIEVA	MENDOZA	SARA	M	29
19	FLORES	HUERTA	ALICIA	M	49
20	VILLAVA	CASTILLO	CECILIA AMALIA	M	40
21	REYES	HERNANDEZ	NORA	M	42
22	MEDRANO	SAUCEDO	VERONICA	M	38
23	MARTINEZ	GARCIA	JOCABET	M	42
24	PEREZ	RAMIREZ	MARIANA	M	37
25	CRUZ	SANTIAGO	MARIA MANUELA	M	32
26	LUNA	BALDERAS	KARLA LILIANA	M	29
27	RAMIREZ	ARRIAGA	MARIA ELENA	M	21
28	JIMENEZ	BARRIOS	JULIETA	M	35
29	GARFIAS	NAVA	CAROLINA	M	24
30	IXTLAHUACA	GONZALEZ	GERMAN	H	46
31	ARRIAGA	MARTINEZ	MARIA ANGELICA	M	33
32	TRUJILLO	SALINAS	LILIA GUADALUPE	M	38
33	FLORES	RAMIREZ	KARLA XOCHITL	M	24
34	CRUZ	VAZQUEZ	IRENE	M	41
35	CORRALEJO	GARCIA	VICTORIA	M	30
36	GALLEGOS	NAVARRETE	KAREN FABIOLA	M	28
37	HERNANDEZ	RAMOS	GABRIELA	M	38
38	DE LOS SANTOS	XX	ZENAIDA	M	40
39	GARDUÑO	MENDOZA	MARTHA	M	42
40	CORREA	CRUZ	MIRIAM	M	32
41	JIMENEZ	LOPEZ	REYNA	M	33
42	CASTRILLO	BAUTISTA	MARIA VIANEY	M	32
43	COLCHADO	VILLEGAS	MIRNA ROSARIO	M	36
44	TREJO	GONZALES	ARACELI	M	35
45	MATAMOROS	MEJIA	ITZEL SABINA	M	31
46	MEJIA	GARCIA	LAURA	M	37
47	LOZANO	SERRANO	VERONICA	M	22
48	AVECILLA	GARCIA	ALEJANDRA	M	33
49	MENDEZ	GOMEZ	YOLANDA	M	43

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

SAN JUAN XALPA

CLAVE:

07-126

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

**DELEGACION IZTAPALAPA**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:**

**ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:**

**COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE SAN LORENZO TEZONCO (BARRIO)**

**CLAVE:**

**07-129**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	LOPEZ	PEREZ	LUIS	H	50
2	DAVILA	ALVAREZ	BEATRIZ	M	24
3	MORENO	ESTRELLA	MARIA DE LOS ANGELES	M	41
4	ALVAREZ	REYES	AMADA	M	52
5	BAUTISTA	HERNANDEZ	YOLANDA	M	31
6	CASTILLO	CHAVEZ	MARY ARACELI	M	31
7	CRUZ	PEREZ	MARIA DE LOURDES	M	56
8	RAMIREZ	MARTINEZ	VICTORIA	M	30
9	ALMAZAN	MEDRANO	GERARDO	H	52
10	DIAZ	DIAZ	MARBELLA	M	30

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE SAN LORENZO TEZONCO (PUEBLO)

CLAVE:

07-130

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	AMBRIZ	HERNANDEZ	CLEMENTINA	M	56
2	ESPINOZA	GUZMAN	JUANA	M	34
3	BORBONIO	GASPAR	LINA	M	25
4	QUINTERO	ROSAS	MARICARMEN	M	31
5	CASTAÑEDA	HERNANDEZ	BEATRIZ	M	50
6	SANTIAGO	BENITEZ	ROSALBA JANET	M	24
7	CRUZ	CRUZ	FERNANDO	H	44
8	HERNANDEZ	GARCIA	IVETH MARIELOS	M	26
9	ZACARIAS	JIMENEZ	MARIA DE LOURDES	M	23
10	ESPINOZA	FUENTES	OLIVA	M	34
11	MOTA	GODINEZ	LIZANDRO DAVID	H	28
12	IBAÑEZ	MALVAEZ	HILDA	M	34
13	QUINTERO	HERNANDEZ	YOLANDA	M	31
14	ALFARO	MARTINEZ	CONCEPCION	M	55
15	ANAYA	TRUJILLO	IMELDA	M	46
16	BAUTISTA	GUZMAN	DIONISIO GUADALUPE	H	39
17	BAUTISTA	REYES	MARIA DEL CARMEN	M	36
18	CORPUS	PACHECO	ANGELICA	M	40
19	CORTES	LOPEZ	NAYELY	M	26
20	DE JESUS	MORENO	ANASTASIA	M	31
21	DOMINGUEZ	EVANGELISTA	GABRIELA	M	26
22	LOPEZ	ALFARO	JUAN MANUEL	H	39
23	NAVA	ENCISO	ELOISA YESENIA	M	22
24	NEGRETE	PEÑA	TEODULA	M	53
25	PANIAGUA	TOVAR	GUADALUPE	M	44
26	PEREZ	PEREZ	MARIA DE LOURDES	M	28
27	PEREZ	ALFARO	DEYSI	M	27
28	REYES	YAÑEZ	FRANCISCO JAVIER	H	35
29	SAN JUAN	HERNANDEZ	REYNA	M	29
30	SANTIAGO	RIVERA	CONSUELO	M	44
31	DELGADO	MARTINEZ	SUSANA	M	20
32	AQUINO	HERNANDEZ	CONSUELO	M	31
33	ALFARO	TORRES	EVELYN ELIZET	M	27
34	GARCIA	MENDOZA	EMILIANA SUSANA	M	38
35	MARIN	RESENDIZ	DULCE KAREN	M	29
36	ESPINOZA	ESCOBAR	ERIKA ALICIA	M	24
37	FUENTES	LOPEZ	LIZBETH	M	31
38	MARTINEZ	MEDINA	FRANCISCA	M	47
39	MAXIMO	PATRICIO	BERNARDINA	M	40
40	MOLOTLA	LUNA	KARINA LETICIA	M	29
41	DAVILA	SANCHEZ	MARCELA	M	39
42	REYES	MENDOZA	DIANA ELIZABETH	M	29
43	NERI	POLVORILLA	CONSUELO	M	46
44	ROSAS	MENDOZA	MELINA	M	38
45	MARTINEZ	ROJO	MA ASENCION	M	54
46	PACHECO	CASTRO	ANTONIA	M	46
47	GALICIA	RAMIREZ	CARMELA	M	52
48	CASTELLANOS	ALEJANDRE	KARINA	M	37
49	ALCANTARA	MAXIMO	ANGELICA	M	24
50	GARCIA	MARTINEZ	MARTHA	M	39
51	ANGELES	MELITON	PATRICIA	M	25
52	AMAYA	ESPINOSA	CARMEN	M	50
53	ALVAREZ	RIVERA	MARIA ROSA	M	43
54	TORRES	CASTILLO	MARIA CONCEPCION	M	58
55	ZACARIAS	JIMENEZ	SANDRA	M	27

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

SAN SIMON CULHUACAN BARRIO

CLAVE:

07-144

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	RUEDA	ROSAS	GLORIA	M	29
2	VELASCO	REYES	REYNA	M	51
3	PAREDES	SANCHEZ	SERGIO	H	49

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO: **ESPECIE DESPENSA**

MONTO DEL APOYO: **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE SANTA MARIA TOMATLAN

CLAVE:

07-153

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	OLALDE	IBAÑEZ	MARISOL	M	27
2	RODRIGUEZ	REYES	ALICIA PAULA	M	52
3	HERNANDEZ	VIDAL	MARIA DEL CARMEN	M	29
4	PACHECO	DE JESUS	BERTHA	M	43
5	RODRIGUEZ	MENA	MARIA DE LOS ANGELES	M	34
6	VENTURA	MEDA	CLAUDIA	M	34
7	HERNANDEZ	GUTIERREZ	DOMI	M	52
8	MENDOZA	CRISPIN	ESTHELA	M	35
9	VAZQUEZ	RAMIREZ	MANUELA	M	56
10	OJEDA	SANCHEZ	ANA CRISTINA	M	20
11	ROSAS	IBAÑEZ	JOSE ROBERTO	H	32
12	MARTINEZ	MEJIA	LAURA	M	40
13	ANGUIANO	HERNANDEZ	LILIA	M	48
14	RANGEL	MORALES	NOEMI SUKEY	M	29
15	GUERRA	FLORES	ESTELA MIRIAM	M	49
16	SALINAS	MENA	MARIA DE LOS DOLORES	M	27
17	REYES	CHAVARRIA	MARIA DEL CARMEN	M	33
18	SERRANO	BAUTISTA	ROSA	M	40
19	MARTINEZ	HERNANDEZ	MARIA DE LA LUZ	M	56
20	LOZADA	GONZALEZ	MARIA VICTORIA	M	42
21	HERNANDEZ	REYES	MARISOL	M	31
22	OSEGUERA	GIRON	MARIA TERESA	M	59
23	LEYVA	GARCIA	ADOLFA	M	26
24	LARA	MARTINEZ	CRISTINA	M	37
25	JIMENEZ	GONZALEZ	JOAQUIN	H	55
26	MONTES	FLORES	VERONICA	M	36
27	GARCIA	MENDEZ	ANGELINA	M	29
28	RODRIGUEZ	MENA	MARIA DEL ROSARIO	M	47
29	PACHECO	MENDOZA	MARIA ISABEL	M	40
30	MONTES	FLORES	HORTENCIA	M	38
31	LOPEZ	LEDEZMA	ROQUE	H	58
32	GARCIA	CELIS	ANTONIO ALBERTO	H	40
33	HERNANDEZ	LOZA	NELLY	M	25
34	HERNANDEZ	NAVARRO	MARIA ELENA	M	27
35	SANCHEZ	QUINTANA	CIRILA	M	41
36	SIERRA	HERNANDEZ	JAVIER	M	33
37	RANGEL	ORTEGA	MARIA DE LOURDES	M	50
38	RODRIGUEZ	RIVERA	ERNESTINA	M	26
39	HERNANDEZ	NOGUERON	MARIBEL	M	26
40	QUINTERO	ROSAS	MARIA DE LOS ANGELES	M	42
41	GRANADOS	TREJO	MARGARITA	M	31
42	MARIN	MARCELO	NORMA ELIZABETH	M	20
43	ROSAS	LUNA	MONICA	M	28
44	MEJIA	QUILA	ANA ISABEL	M	26
45	RESENDIZ	FLORES	FLORA PATRICIA	M	27
46	ROMERO	VALDIVIA	MARISOL	M	33
47	GARCIA	ZARAZUA	MA. PUEBLITO	M	43
48	ARTEAGA	BUCIO	MARIA ELENA	M	35
49	AMAYA	MERIDA	ROSALIA	M	39
50	PASTEN	ESPINOSA	PATRICIA	M	47
51	AMAYA	HERNANDEZ	SARA	M	47
52	HERNANDEZ	CASTAÑEDA	JANETTE	M	32
53	CAÑAS	MEJIA	DAVID	H	45
54	CAMACHO	HERNANDEZ	MONSERRAT	M	18
55	HERNANDEZ	VARGAS	ROSA MARIA	M	35
56	ZARATE	URIBE	SOLEDAD	M	59
57	PIÑA	GARCIA	ANTOLINA	M	45
58	ZENDEJAZ	GARCIA	EUSTOLIA	M	54

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO: **ESPECIE DESPENSA**

MONTO DEL APOYO: **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMB **SANTA MARIA TOMATLAN** CLAVE: **07-153**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
59	GARCIA	OLIVERA	ROSALIA	M	35
60	RESENDIZ	FLORES	ALMA AUREA	M	24
61	TORRES	SANCHEZ	ROSA MARIA	M	40
62	HERNANDEZ	TREJO	CLAUDIA	M	37
63	CRUZ	GARCIA	MARCIANA	M	39
64	CABRERA	LARA	LETICIA	M	24
65	RAFAEL	MARRON	ESTELA	M	48
66	GONZALEZ	CANCHE	ROSA GUADALUPE	M	37
67	RAMIREZ	ORTA	ERIKA DEL ROSARIO	M	25
68	PALMA	GRACIDA	MARIA ELENA	M	21
69	PAREDES	GONZALEZ	PETRA	M	58
70	GONZALES	GONZALEZ	TERESA	M	39
71	CAÑAS	MEJIA	ANTONIA	M	55
72	PEREZ	LOPEZ	ADALID	M	35
73	GONZALEZ	CARMONA	MARIA	M	57
74	RESENDIZ	FLORES	ANA NOHEMI	M	30
75	HUERTAS	RAFAEL	SUSANA LIZETTE	M	21
76	TORRES	SANCHEZ	YOLANDA	M	34
77	SANTIAGO	SANTIAGO	TEODORA	M	31
78	HERBERT	CORTEZ	ESTELA	M	28
79	AGREDA	PALOMEC	PACIANA	M	30
80	TREJO	PEREZ	MARIA DEL CARMEN	M	47
81	CRUZ	GARCIA	NORMA	M	31
82	ZENDEJAZ	GARCIA	ARNULFA	M	47
83	ARTEAGA	GARCIA	ERIKA	M	19
84	IGLESIAS	MONDRAGON	LIBRADA	M	44
85	GRACIDA	VAZQUEZ	JOSEFINA	M	45
86	BARRERA	RAMON	REFUGIA	M	24
87	MENA	VAZQUEZ	GRACIELA	M	49
88	MARIN	GARCIA	MARIA TEOFILA	M	28
89	MIRANDA	CANCHE	MARIA MAGDALENA	M	32
90	MARTINEZ	GONZAGA	GLORIA PETRONILA	M	47
91	BARCENAS	BENITES	EDHIT	M	22

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

SANTA MARIA TOMATLAN

CLAVE:

07-153

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

TECNICOS Y MANUALES (UNIDAD HABITACIONAL)

CLAVE:

07-166

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	HERNANDEZ	GONZALEZ	MARIA LAURA	M	45
2	FRANCISCO	BLANCAS	MARIA DE LOS ANGELES	M	37

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO: **ESPECIE DESPENSA**

MONTO DEL APOYO: **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

TRIANGULO DE LAS AGUJAS

CLAVE:

07-170

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	CUELLAR	GENER	MARIA CONCEPCION	M	36
2	FLORES	BOTELLO	CELESTINA	M	44
3	CEDILLO	SANCHEZ	MONICA	M	30
4	ORTA	VELASQUEZ	LETICIA	M	35
5	RAMIREZ	ROSAS	LETICIA	M	39

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO: **ESPECIE DESPENSA**

MONTO DEL APOYO: **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMB **TRIANGULO DE LAS AGUJAS** CLAVE: **07-170**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

USCOVI (UNIDAD HABITACIONAL)

CLAVE:

07-174

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	RIVAS	SOLIS	PAULINA	M	32
2	HERNANDEZ	ALVAREZ	MARIA GUADALUPE	M	25
3	ROJAS	MARQUEZ	MARICELA	M	21

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMB** **USCOVI (UNIDAD HABITACIONAL)**    **CLAVE:** **07-174**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE VALLE DE SAN LORENZO

CLAVE:

07-177

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	CEJA	MARTINEZ	AILET	M	34
2	TORAL	CEJA	ESMELIA	M	28
3	CAPETILLO	MENDOZA	MARISOL	M	24
4	BOYZO	MUÑOZ	MARIBEL	M	33
5	ROMERO	MUÑOZ	BEGONIA	M	28
6	SERENO	OROZCO	MARGARITA	M	42
7	IBARRA	CANDELAS	CONSUELO	M	51
8	GARCIA	GARCIA	MARIA ESTELA	M	36
9	PADILLA	ACOSTA	ANGELICA	M	35
10	HERNANDEZ	CESPEDES	MIRIAM	M	32
11	CAPETILLO	MENDOZA	MARIA	M	52
12	SALAZAR	PABLO	SARAI	M	23
13	CEJA	NIETO	MICAELA	M	49
14	CEJA	MARTINEZ	PATRICIA	M	29
15	BOLAÑOS	MARTINEZ	ROSA MARIA	M	56
16	VAZQUEZ	RAMIREZ	MARIA CRUSITA	M	45
17	JARQUIN	HERNANDEZ	CLAUDIA KARINA	M	30
18	GODINEZ	MENDOZA	MAGALI	M	30
19	CEJA	NIETO	MARIA ROCIO	M	45
20	SERRANO	VILCHIS	MARIA ISABEL	M	37
21	HERNANDEZ	DOMINGUEZ	MARIA EUGENIA	M	33
22	OLMEDO	MARTINEZ	IMELDA	M	56
23	ALCANTARA	VALDES	NAYELI IVON	M	22
24	GARCIA	CELIS	CAROLINA	M	35
25	GONZALEZ	SOSA	SARA	M	43
26	HERNANDEZ	CERVANTES	BLANCA PATRICIA	M	32
27	CUELLAR	HERNANDEZ	ALICIA	M	23
28	BOCANEGRA	HERNANDEZ	ISELA DOLORES	M	33
29	GARCIA	GARCIA	MARIANA	M	37
30	SALAS	NIETO	MARIA GUADALUPE	M	38
31	TORRES	LAMAS	LUIS ENRIQUE	H	21
32	PEREZ	MEJIA	LUCINA	M	46
33	GARCIA	LAZO	ERIKA LILIANA	M	28
34	DAVILA	BECERRIL	ADRIANA LAURA	M	28
35	GARCIA	PERALTA	IRENE	M	38
36	LOPEZ	CRUZ	ROSA	M	25
37	CUATOCHÉ	TELLEZ	JOSEFINA	M	51
38	MATA	VAZQUEZ	MARIA MARGARITA	M	52
39	SANCHEZ	RAMIREZ	YANET	M	34
40	AVENDAÑO	BENGOCHEA	NAYELI	M	32
41	SANCHEZ	ALCANTARA	LUCIA MARIA	M	28
42	SANCHEZ	RAMIREZ	MIRIAM	M	26
43	CASTILLO	PEREZ	PERLA NOEMI	M	22
44	SAENZ	CRUZ	MARIA CATARINA	M	29
45	LARA	MONTAÑO	VALERIA	M	35
46	MARTINEZ	CRUZ	ANA	M	34
47	VALENCIA	MARTINEZ	JOSEFINA	M	37
48	MEDINA	ZENDEJAS	MARTHA LUISA	M	31
49	MARTINEZ	ARCOS	MARTHA PATRICIA	M	39
50	CUATOCHÉ	RODRIGUEZ	CESAR RICARDO	H	30
51	AMADOR	ORTIZ	FERNANDO	H	43
52	ARANA	CERON	SERGIO	H	37
53	ARIAS	ARCOS	EMMA	M	35
54	ARZATE	ROMAN	EDITH	M	29
55	AVILA	MALDONADO	ANA ISABEL	M	42
56	BALDERAS	IBARRA	CLAUDIA	M	32
57	BOLAÑOS	FUENTES	ISABEL	M	56
58	BUENROSTRO	GARCIA	JENIFER LILIANA	M	26

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
59	CARBAJAL	TAFOYA	GUADALUPE SALVADOR	H	58
60	CASTAÑEDA	LARA	MARTHA	M	42
61	CASTRO	LORENZO	ANA VIRGINIA	M	21
62	CERVANTES	MARTINEZ	OLGA LIDIA	M	35
63	CERVANTES	MARTINEZ	ELVIRA	M	38
64	CHIRINO	XIMIL	JULIO RAFAEL	H	39
65	CRUZ	LOPEZ	GABRIELA	M	31
66	DE LA CRUZ	NOVOA	ZEFERINA	M	43
67	DE LOS COBOS	ACOSTA	LORENA MIRIAM	M	25
68	EK	ALDANA	MAYELY JAZMIN	M	22
69	ESCALANTE	ESPEJEL	GUADALUPE	M	40
70	ESCAMILLA	MORGADO	MARIANO	H	49
71	ESCOBAR	SANCHEZ	MIRNA SORAIDA	M	39
72	FLORES	ARMENTA	ELOISA	M	41
73	GARCIA	VILLALOBOS	IRENE MARGARITA	M	29
74	GARCIA	OLVERA	MIREYA	M	32
75	GODINEZ	URIOSTEGUI	ELIZABETH	M	28
76	GRIJALBA	RODRIGUEZ	JOSE FRANCISCO	H	19
77	HERNANDEZ	CORTES	PEDRO	H	51
78	HERNANDEZ	MORA	GUILLERMINA ROCIO	M	40
79	JIMENEZ	RAMIREZ	MIRIAM	M	32
80	JUAREZ	SANCHEZ	ESTELA	M	38
81	MARTINEZ	HERNANDEZ	MARIA DE JESUS	M	50
82	MENDOZA	LOPEZ	HELADIA LIDIA	M	46
83	MONTIEL	TENORIO	CECILIA	M	43
84	NOYOLA	ROBLES	ERIBERTA MODESTA	M	53
85	OLAIS	IBARRA	PATRICIA	M	37
86	ORTA	CAMARILLO	OLIVIA	M	40
87	OZUNA	MATIAS	LIDIA	M	50
88	PADILLA	MOLINA	NORMA	M	40
89	PALACIOS	OLMEDO	RAQUEL	M	32
90	PALACIOS	SANDOVAL	MARIA DEL CARMEN	M	51
91	PANTOJA	ESCOBEDO	BLANCA ESTELA	M	35
92	PEREZ	GUTIERREZ	DEYANIRA	M	30
93	PEREZ	MARTINEZ	ALICIA	M	38
94	PEREZ	GUTIERREZ	MARIA DEL RUBI	M	38
95	PINEDA	CABRERA	NANCY	M	31
96	RAMIREZ	ROSAS	RAQUEL	M	55
97	RAMIREZ	AMAYA	JAQUELINE	M	27
98	RAMIREZ	HERNANDEZ	MARIA DEL SOCORRO	M	46
99	GARCIA	ROMAN	FRANCISCA	M	30
100	JIMENEZ	PASTEN	LUCIA	M	53
101	LEYVA	GARCIA	FABIOLA	M	29
102	RAMIREZ	REYES	MARTHA	M	36
103	RAMOS	NOGUEZ	AMERICA XOCHITL	M	36
104	REYES	ARMENDARIZ	BLANCA ESTELA	M	36
105	RICO	CORTES	IRMA	M	28
106	ROJAS	ORTEGA	MARIA GUADALUPE	M	28
107	ROJAS	FUENTES	PATRICIA FELICITAS	M	36
108	ROMERO	DANIEL	LUISA	M	33
109	SORIA	NUÑEZ	YOLANDA	M	47
110	SUAREZ	CHAVARRIA	MARIA DEL ROSARIO	M	28
111	VARGAS	MOTA	ARACELI AURORA	M	47
112	VAZQUEZ	GARCIA	MIRIAM	M	34
113	VILLELA	IBARRA	DIANA CRISTINA	M	33
114	VIZCAYA	ROCHA	PATRICIA	M	33
115	LOZANO	SANCHEZ	DOMINGA	M	49
116	XX	CEJA	ROCIO	M	36
117	ZEPEDA	JIMENEZ	JOSEFINA	M	31

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE VALLE DE SAN LORENZO

CLAVE:

07-177

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
118	HERNANDEZ	JARILLO	GUADALUPE	M	57
119	MONTESINOS	DOMINGUEZ	MANUELA	M	43
120	HERNANDEZ	RAMIREZ	VERONICA	M	41
121	REYES	CRESENCIANA	MARTINA	M	43
122	ACOSTA	GONZALEZ	MARIA EUGENIA	M	53
123	ESTRADA	SERRATO	ELSA MARIA	M	25
124	SANTOS	NOYOLA	MAGDALENA	M	28
125	MARTINEZ	ARIAS	SUSANA	M	43
126	QUINTERO	HERNANDEZ	MARIA GRACIELA	M	47
127	BARREIRO	GARCIA	CLAUDIA ZULEMA	M	37
128	ROSALES	CERON	MARIA DEL CARMEN	M	48
129	GONZALEZ	FLORES	ROCIO	M	35
130	SANDOVAL	CARRILLO	JUAN	M	55
131	CASTAÑEDA	LARA	ANGELICA	M	32
132	MENDOZA	CAPETILLO	CELIA	M	36
133	FLORES	HERNANDEZ	NORMA LIDIA	M	31
134	ROMERO	CASTELLANOS	NORMA AIDE	M	32
135	SEGURA	MENDOZA	DIANA	M	23
136	GARCIA	XX	LAURA	M	41
137	ELIAS	LUZ	MARIA CATALINA	M	28
138	MONTESINOS	DOMINGUEZ	SARA	M	34
139	MONTESINOS	DOMINGUEZ	MARTHA	M	34
140	LOPEZ	SERRANO	ROSA ISELA	M	27
141	CHABOYA	GARCIA	MARIA DEL CARMEN	M	49
142	HERNANDEZ	SANCHEZ	CAROLINA	M	34
143	ORTEGA	ROLDAN	CLAUDIA	M	58
144	SERRANO	VILCHIS	ROSARIO	M	39
145	GONZALEZ	LUCERO	NORA GUADALUPE	M	39
146	NOGUEZ	CHOMBO	MONICA	M	26
147	HERNANDEZ	LOPEZ	MARIA DEL CARMEN	M	52
148	AMADOR	LOZANO	ISABEL	M	24
149	RIVERA	MOSQUEDA	VIOLETA TERESA	M	31
150	VILLA	VELA	ELIZABETH	M	32
151	OLAIS	IBARRA	JUANA	M	22
152	MENDIETA	VIZCAYA	OFELIA MARGARITA	M	49
153	MORALES	JIMENEZ	MAYRA	M	29
154	DE LOS COBOS	ACOSTA	ILIANA KARINA	M	28
155	ALEJANDRO	LOPEZ	MARIA JUANA	M	31
156	CHOMBO	MENDOZA	SARA	M	48
157	RODRIGUEZ	AMEZCUA	GUILLERMINA	M	46
158	JIMENEZ	CEDILLO	SUSANA	M	26
159	HERNANDEZ	APARICIO	MARISOL	M	29
160	TREJO	GARCIA	REBECA	M	35
161	CABRERA	NEGRETE	ALICIA	M	38
162	TREJO	GARCIA	ARACELI	M	33
163	CONTRERAS	CRUZ	MELECIA	M	47
164	SERNAS	GUTIERREZ	ALEJANDRA	M	35
165	ARREOLA	TAPIA	MARIA ANTONIA TRINIDAD	M	36
166	SANCHEZ	IZQUIERDO	DELFINA	M	41
167	IBARRA	CRUZ	ANASTACIA	M	54
168	JOSE	OSORIO	MARGARITA	M	37
169	BONILLA	DE JESUS	FELICITAS	M	52
170	MENDOZA	MEDINA	MARIA ELENA	M	32
171	ROSALES	CASTRO	EMMA XOCHITL	M	45
172	HERNANDEZ	JAGUEY	PAULA	M	30
173	RAMIREZ	CRISPIN	LUCERO	M	26
174	NEGRETE	RAMIREZ	MARIA ISABEL	M	46
175	SOLIS	GUTIERREZ	MARGARITA	M	34
176	VARGAS	ACUNDO	MARGARITA	M	28

**DELEGACION IZTAPALAPA**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
177	URIOSTEGUI	FERNANDEZ	DANIA	M	27
178	VAZQUEZ	VALERIO	ZENaida	M	29
179	FUENTES	GOMEZ	VIRGINIA	M	41
180	MARTINEZ	BURGOS	ESPERANZA	M	44
181	CORONA	ANDRES	CARMEN	M	26
182	CRUZ	HERRERA	SANDRA	M	27
183	GARCIA	ALVAREZ	SARA	M	53
184	GONZALEZ	VILLASEÑOR	XOCHITL	M	32
185	OLAYA	ALVARADO	CARMEN	M	49
186	SALAZAR	TELLEZ	MARIA GUADALUPE	M	35
187	CORREA	CORREA	AURELIO	H	55
188	CAMBRAY	DE LA LUZ	MARTHA SUSANA	M	30
189	ALANIS	ALCANTAR	GRACIELA	M	54
190	ORDOÑEZ	HERNANDEZ	CLEMENTINA	M	28
191	ORTEGA	DOMINGUEZ	SONIA CASCIOPEA	M	22
192	RAMOS	SAN JUAN	VERONICA	M	35
193	REYES	ESPINOSA	AMPARO	M	47
194	BADILLO	MORALES	MARIA ROSA	M	48
195	CURIEL	DOMINGUEZ	MARIA DE LA LUZ	M	47
196	RAMIREZ	ARCEO	MARIA DE LOS ANGELES	M	40
197	HERNANDEZ	CERVANTES	ANA ROSA	M	53
198	ZEPEDA	JIMENEZ	ADRIANA	M	30
199	MENDOZA	JIMENEZ	GABRIELA	M	22
200	PEÑA	VARGAS	ELSA RAQUEL	M	34

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMB** **VERGEL EL** **CLAVE:** **07-180**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	RODRIGUEZ	BALGAÑON	JOSEFINA	M	46

\_\_\_\_\_  
JORGE CABRERA AVILA  
SUBDIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL  
EN SAN LORENZO TEZONCO

\_\_\_\_\_  
EDUARDO GATICA SALINAS  
DIRECTOR TERRITORIAL  
EN SAN LORENZO TEZONCO

\_\_\_\_\_  
VICENTE VALDEZ DE LAROSA  
DIRECTOR DE ATENCION AL  
REZAGO SOCIAL

\_\_\_\_\_  
INES GALVAN MENDOZA  
DIRECTORA GENERAL DE  
DESARROLLO SOCIAL

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS

TIPO DE APOYO:

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 170.53 (CIENTO SETENTA PESOS 53/100 M.N)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMB

VERGEL EL

CLAVE:

07-180

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS