

CONCEPTO	AYUDA A	SUBSIDIO	BENEFICIARIO	MONTO PAGADO	REQUISITOS	CRITERIOS P/OTORGAR EL APOYO
PROGRAMA DE APOYO ALIMENTARIO	FAMILIA	DESPENSA	ALEMAN MARTINEZ ANTONIETA	150	SOLICITUD DE APOYO, COPIA DEL INE	SER HABITANTE DE CIUDAD FERNANDEZ
PROGRAMA DE APOYO ALIMENTARIO	FAMILIA	DESPENSA	AZUA REYES MARIA BERTHA	150	SOLICITUD DE APOYO, COPIA DEL INE	SER HABITANTE DE CIUDAD FERNANDEZ
PROGRAMA DE APOYO ALIMENTARIO	FAMILIA	DESPENSA	CARDENAS REYES ARACELI	150	SOLICITUD DE APOYO, COPIA DEL INE	SER HABITANTE DE CIUDAD FERNANDEZ
PROGRAMA DE APOYO ALIMENTARIO	FAMILIA	DESPENSA	CASTILLO MARTINEZ CARMEN	150	SOLICITUD DE APOYO, COPIA DEL INE	SER HABITANTE DE CIUDAD FERNANDEZ
PROGRAMA DE APOYO ALIMENTARIO	FAMILIA	DESPENSA	CHAVEZ BLAS SARAHÍ GUADALUPE	150	SOLICITUD DE APOYO, COPIA DEL INE	SER HABITANTE DE CIUDAD FERNANDEZ
PROGRAMA DE APOYO ALIMENTARIO	FAMILIA	DESPENSA	CONCEPCION BLAS JOSE	150	SOLICITUD DE APOYO, COPIA DEL INE	SER HABITANTE DE CIUDAD FERNANDEZ
PROGRAMA DE APOYO ALIMENTARIO	FAMILIA	DESPENSA	CRUZ INES	150	SOLICITUD DE APOYO, COPIA DEL INE	SER HABITANTE DE CIUDAD FERNANDEZ