



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
COMALCALCO, TABASCO
2021-2024
DIF MUNICIPAL



ACTA DE DONACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
F032 FOMENTO A LA SALUD

PROYECTO
IS009 APOYO CON APARATOS
ORTOPEDICOS

TIPO DE RECURSO
GENERADOS

FOLIO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA 18

En atención a la solicitud remitida a este Ayuntamiento Constitucional del Municipio de Comalcalco, Tabasco. El C. Presidente Municipal Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ, ha tenido a bien autorizar y otorgar el siguiente apoyo en especie, a través de la Coordinación del DIF Municipal, al C. _____

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCIÓN
1	PZA.	BASTON ALEMAN SENCILLO.

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE	
R.F.C.	
DOMICILIO	
FECHA DE ENTREGA DEL BENEFICIO	
FIRMA DE RECIBIDO	

SELLO
DIF

ENTREGADO POR:

ING. EDGAR ALARCÓN GARCÍA
TITULAR DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

SOLICITUD DE APOYO

Comalcalco, Tabasco., a _____ de _____ de 2022.

Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL.
COMALCALCO, TABASCO.
P R E S E N T E.

ATENDIENDO LOS PROGRAMAS DE APOYO DEL GOBIERNO MUNICIPAL CON ACCIONES QUE CONTRIBUYEN AL ABATIMIENTO DE LA POBREZA, ASI COMO PROBLEMAS DE SALUD. TENGO LA NECESIDAD DE SOLICITAR A USTED POR ESTE MEDIO ME APOYE CON UN BASTON SENCILLO TIPO ALEMAN, YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

ESPERANDO SER BENEFICIADO (A) CON LO ANTES SOLICITADO, DE ANTEMANO LE DOY LAS GRACIAS POR SU VALIOSA INTERVENCION.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
COMALCALCO, TABASCO
2021-2024
DIF MUNICIPAL



ACTA DE DONACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
F032 FOMENTO A LA SALUD

PROYECTO
IS009 APOYO CON APARATOS
ORTOPEDICOS

TIPO DE RECURSOS
GENERADOS

FOLIO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA 18

En atención a la solicitud remitida a este Ayuntamiento Constitucional del Municipio de Comalcalco, Tabasco. El C. Presidente Municipal Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ, ha tenido a bien autorizar y otorgar el siguiente apoyo en especie, a través de la Coordinación del DIF Municipal, al

C. _____

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCIÓN
1	PZA.	BASTON DE 4 APOYOS PLACA CHICA.

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE	
R.F.C.	
DOMICILIO	
FECHA DE ENTREGA DEL BENEFICIO	
FIRMA DE RECIBIDO	

SELLO
DIF

ENTREGADO POR:

ING. EDGAR ALARCÓN GARCÍA
TITULAR DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

SOLICITUD DE APOYO

Comalcalco, Tabasco., a _____ de _____ de 2022.

Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL.
COMALCALCO, TABASCO.
P R E S E N T E.

ATENDIENDO LOS PROGRAMAS DE APOYO DEL GOBIERNO MUNICIPAL CON ACCIONES QUE CONTRIBUYEN AL ABATIMIENTO DE LA POBREZA, ASI COMO PROBLEMAS DE SALUD. TENGO LA NECESIDAD DE SOLICITAR A USTED POR ESTE MEDIO ME APOYE CON UN BASTON DE 4 APOYOS, YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

~~ESPERANDO SER BENEFICIADO (A) CON LO ANTES SOLICITADO, DE ANTEMANO LE DOY LAS GRACIAS POR SU VALIOSA INTERVENCION.~~

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
COMALCALCO, TABASCO
2021-2024
DIF MUNICIPAL



ACTA DE DONACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
F032 FOMENTO A LA SALUD

PROYECTO
IS009 APOYO CON APARATOS
ORTOPEDICOS

TIPO DE RECURSOS
GENERADOS

FOLIO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA 18

En atención a la solicitud remitida a este Ayuntamiento Constitucional del Municipio de Comalcalco, Tabasco. El C. Presidente Municipal Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ, ha tenido a bien autorizar y otorgar el siguiente apoyo en especie, a través de la Coordinación del DIF Municipal, al C. _____

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCIÓN
1	PZA.	ANDADERA ADULTO PLEGABLE.

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE	
R.F.C.	
DOMICILIO	
FECHA DE ENTREGA DEL BENEFICIO	
FIRMA DE RECIBIDO	

SELLO
DIF

ENTREGADO POR:

ING. EDGAR ALARCÓN GARCÍA
TITULAR DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

SOLICITUD DE APOYO

Comalcalco, Tabasco., a _____ de _____ de 2022.

Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL.
COMALCALCO, TABASCO.
P R E S E N T E.

ATENDIENDO LOS PROGRAMAS DE APOYO DEL GOBIERNO MUNICIPAL CON ACCIONES QUE CONTRIBUYEN AL ABATIMIENTO DE LA POBREZA, ASI COMO PROBLEMAS DE SALUD. TENGO LA NECESIDAD DE SOLICITAR A USTED POR ESTE MEDIO ME APOYE CON UNA ANDADERA PARA ADULTO, YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

ESPERANDO SER BENEFICIADO (A) CON LO ANTES SOLICITADO, DE ANTEMANO LE DOY LAS GRACIAS POR SU VALIOSA INTERVENCION.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
COMALCALCO, TABASCO
2021-2024
DIF MUNICIPAL



ACTA DE DONACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
F032 FOMENTO A LA SALUD

PROYECTO
IS009 APOYO CON APARATOS
ORTOPEDICOS

TIPO DE RECURSO
GENERADOS

FOLIO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA 18

En atención a la solicitud remitida a este Ayuntamiento Constitucional del Municipio de Comalcalco, Tabasco. El C. Presidente Municipal Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ, ha tenido a bien autorizar y otorgar el siguiente apoyo en especie, a través de la Coordinación del DIF Municipal, al C. _____

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCIÓN
1	PZA.	MULETAS DE ALUMINIO EQUIPADAS M,G .

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE	
R.F.C.	
DOMICILIO	
FECHA DE ENTREGA DEL BENEFICIO	
FIRMA DE RECIBIDO	

SELLO
DIF

ENTREGADO POR:

ING. EDGAR ALARCÓN GARCÍA
TITULAR DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

SOLICITUD DE APOYO

Comalcalco, Tabasco., a _____ de _____ de 2022.

Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL
COMALCALCO, TABASCO.
P R E S E N T E.

ATENDIENDO LOS PROGRAMAS DE APOYO DEL GOBIERNO MUNICIPAL CON ACCIONES QUE CONTRIBUYEN AL ABATIMIENTO DE LA POBREZA, ASI COMO PROBLEMAS DE SALUD. TENGO LA NECESIDAD DE SOLICITAR A USTED POR ESTE MEDIO ME APOYE CON UN PAR DE MULETAS, YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

ESPERANDO SER BENEFICIADO (A) CON LO ANTES SOLICITADO, DE ANTEMANO LE DOY LAS GRACIAS POR SU VALIOSA INTERVENCION.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
COMALCALCO, TABASCO
2021-2024
DIF MUNICIPAL



ACTA DE DONACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
F032 FOMENTO A LA SALUD

PROYECTO
IS009 APOYO CON APARATOS
ORTOPEDICOS

TIPO DE RECURSOS
GENERADOS

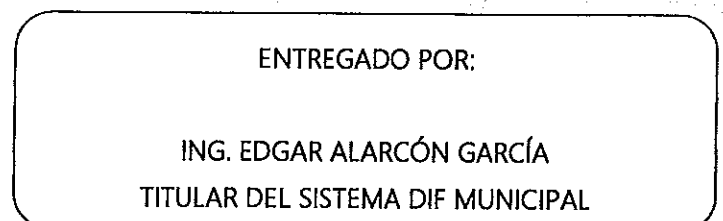
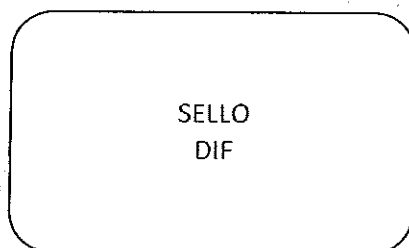
FOLIO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA 18

En atención a la solicitud remitida a este Ayuntamiento Constitucional del Municipio de Comalcalco, Tabasco. El C. Presidente Municipal Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ, ha tenido a bien autorizar y otorgar el siguiente apoyo en especie, a través de la Coordinación del DIF Municipal, al C. _____

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCIÓN
01	PZA.	SILLA DE RUEDA PARA ADULTO ESTANDAR, CON LLANTA SOLIDA.

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE	
R.F.C.	
DOMICILIO	
FECHA DE ENTREGA DEL BENEFICIO	
FIRMA DE RECIBIDO	



SOLICITUD DE APOYO

Comalcalco, Tabasco., a _____ de 2022.

Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL.
COMALCALCO, TABASCO.
P R E S E N T E.

ATENDIENDO LOS PROGRAMAS DE APOYO DEL GOBIERNO MUNICIPAL CON ACCIONES QUE CONTRIBUYEN AL ABATIMIENTO DE LA POBREZA, ASI COMO PROBLEMAS DE SALUD. TENGO LA NECESIDAD DE SOLICITAR A USTED POR ESTE MEDIO ME APOYE CON UNA SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

ESPERANDO SER BENEFICIADO (A) CON LO ANTES SOLICITADO, DE ANTEMANO LE DOY LAS GRACIAS POR SU VALIOSA INTERVENCION.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
COMALCALCO, TABASCO
2021-2024
DIF MUNICIPAL



ACTA DE DONACIÓN

F032 FOMENTO A LA SALUD
PROGRAMA PRESUPUESTARIO

IS009 APOYO CON APARATOS
ORTOPEDICOS
PROYECTO

GENERADOS
TIPO DE RECURSOS

FOLIO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA 18

En atención a la solicitud remitida a este Ayuntamiento Constitucional del Municipio de Comalcalco, Tabasco. El C. Presidente Municipal Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ, ha tenido a bien autorizar y otorgar el siguiente apoyo en especie, a través de la Coordinación del DIF Municipal, al C. _____

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCIÓN
01	PZA.	SILLA DE RUEDA MEDIANA (No. 18)

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE	
R.F.C.	
DOMICILIO	
FECHA DE ENTREGA DEL BENEFICIO	
FIRMA DE RECIBIDO	

SELLO
DIF

ENTREGADO POR:

ING. EDGAR ALARCÓN GARCÍA
TITULAR DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

SOLICITUD DE APOYO

Comalcalco, Tabasco., a _____ de 2022.

Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL.
COMALCALCO, TABASCO.
P R E S E N T E.

ATENDIENDO LOS PROGRAMAS DE APOYO DEL GOBIERNO MUNICIPAL CON ACCIONES QUE CONTRIBUYEN AL ABATIMIENTO DE LA POBREZA, ASI COMO PROBLEMAS DE SALUD. TENGO LA NECESIDAD DE SOLICITAR A USTED POR ESTE MEDIO ME APOYE CON UNA SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

ESPERANDO SER BENEFICIADO (A) CON LO ANTES SOLICITADO, DE ANTEMANO LE DOY LAS GRACIAS POR SU VALIOSA INTERVENCION.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
COMALCALCO, TABASCO
2021-2024
DIF MUNICIPAL



ACTA DE DONACIÓN

F032 FOMENTO A LA SALUD
PROGRAMA PRESUPUESTARIO

IS009 APOYO CON APARATOS
ORTOPEDICOS
PROYECTO

GENERADOS
TIPO DE RECURSOS

FOLIO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA 18

En atención a la solicitud remitida a este Ayuntamiento Constitucional del Municipio de Comalcalco, Tabasco. El C. Presidente Municipal Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ, ha tenido a bien autorizar y otorgar el siguiente apoyo en especie, a través de la Coordinación del DIF Municipal, al C. _____

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCIÓN
01	PZA.	SILLA DE RUEDAS ESMALTADA CON RIN DE RAYOS 22.5".

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE	
R.F.C.	
DOMICILIO	
FECHA DE ENTREGA DEL BENEFICIO	
FIRMA DE RECIBIDO	

SELLO
DIF

ENTREGADO POR:

ING. EDGAR ALARCÓN GARCÍA
TITULAR DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

SOLICITUD DE APOYO

Comalcalco, Tabasco., a _____ de 2022.

Q.F.B. GREGORIO EFRAIN ESPADAS MENDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL.
COMALCALCO, TABASCO.
P R E S E N T E.

ATENDIENDO LOS PROGRAMAS DE APOYO DEL GOBIERNO MUNICIPAL CON ACCIONES QUE CONTRIBUYEN AL ABATIMIENTO DE LA POBREZA, ASI COMO PROBLEMAS DE SALUD. TENGO LA NECESIDAD DE SOLICITAR A USTED POR ESTE MEDIO ME APOYE CON UNA SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

ESPERANDO SER BENEFICIADO (A) CON LO ANTES SOLICITADO, DE ANTEMANO LE DOY LAS GRACIAS POR SU VALIOSA INTERVENCION.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE