



**AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
COMALCALCO, TABASCO
2021-2024
DIF MUNICIPAL**



ACTA DE DONACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
F031 ASISTENCIA SOCIAL Y
ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES

PROYECTO
IS024 APOYO CON PAÑALES
DESECHABLES

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
	PAQ.	PAÑALES PARA ADULTO DE CALZON TAMAÑO GRANDE

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 **PAÑALES PARA DE ADULTO DE CALZÓN GRANDE**, 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
F031 ASISTENCIA SOCIAL Y
ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES

PROYECTO
IS024 APOYO CON PAÑALES
DESECHABLES

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
	PAQ.	PAÑALES PARA ADULTO DE CALZON TAMAÑO MEDIANO

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 **PAÑALES PARA ADULTO DE CALZON TAMAÑO MEDIANO**, 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
F031 ASISTENCIA SOCIAL Y
ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES

PROYECTO
IS024 APOYO CON PAÑALES
DESECHABLES

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
	PAQ.	PAÑALES PARA ADULTO PREDOBLADO UNITALLA.

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 **PAÑALES PARA ADULTO PREDOBLADO UNITALLA**, 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