

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** ACULCO (PUEBLO) **CLAVE:** 07-001

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CERVANTES	MEDINA	FILIBERTA	M	24
2	CERVANTES	MEDINA	MARTHA	M	28
3	CERVANTES	MEDINA	VICTORIANA	M	35
4	CERVANTES	RIOS	BERTHA	M	45
5	GALVAN	HERNANDEZ	ALICIA	M	38
6	GALVAN	HERNANDEZ	GLORIA	M	36
7	LORENZO	GUZMAN	FRANCISCA	M	53
8	ROJAS	MARTINEZ	LAURA MARIBEL	M	44
9	SIXTOS	RODRIGUEZ	NATALIA	M	28
10	TREJO	ROMERO	YAZMIN	M	25

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE:**

**APATLACO**

**CLAVE:**

**07-008**

<b>NOMBRE DEL BENEFICIARIO</b>				<b>SEXO</b>	<b>EDAD</b>
<b>No.</b>	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE (S)</b>	<b>H/M</b>	<b>EN AÑOS</b>
1	LOPEZ	MEJA	ANA GABRIELA	M	24
2	TORRES	HERRERA	MIRIAM	M	28

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL    NOMBRE: **CONSTITUCION DE 1917**    CLAVE: **07-023**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	HERNANDEZ	GARCIA	MARIA TERESA	M	34

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** ESCUADRON 201    **CLAVE:** 07-037

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	BARBOSA	GARCIA	BRIGIDA	H	52
2	CARIÑO	TAFOYA	MARIA TERESA	M	21
3	CHAVEZ	PEREZ	NIDIA	M	47
4	CHAVEZ	CHULA	VERONICA CECILIA	M	32
5	FRANCISCO	MODESTO	EMILIANA	M	43
6	GARCIA	SEGURA	MELITA ASUNCION	M	49
7	GRANADOS	MEZA	ELOISA	M	37
8	HERNANDEZ	SARMIENTO	MARIA ROCIO	M	42
9	HINOJOSA	SANCHEZ	ANA LUISA	M	42
10	JIMENEZ	MARTINEZ	GUADALUPE	M	57
11	JIMENEZ	MARTINEZ	VICENTA	M	57
12	LOPEZ	GARCIA	JUANA	M	53
13	RANGEL	DEMETRIO	MARIA GUADALUPE	M	53
14	SANCHEZ	CORTES	EUSTOLIA	M	58
15	TAFOYA	GARCIA	NORMA BEATRIZ	M	30

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** JARDINES DE CHURUBUSCO **CLAVE:** 07-064

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	PIEDAD	GARCIA	JUANA	M	41
2	YAÑEZ	MARTINEZ	ROSA EPIFANIA	M	50

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** MAGDALENA ATLAZOLPA (PUEBLO)    **CLAVE:** 07-078

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CRUZ	BARRÓN	MARIA DE LA LUZ	M	37
2	GUZMAN	CORNEJO	GUADALUPE	M	29
3	MARTINEZ	RUIZ	EDITH	M	37
4	TORRES	ESPINOZA	ANGELICA	M	26

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE:

CULHUACAN (PUEBLO)

CLAVE:

07-083

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CRUZ	MOLINA	ANA CECILIA	M	26

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **PICOS VI B LOS (UNIDAD HABITACIONAL)** CLAVE: **07-095**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	MEDINA	JUAREZ	JESSICA NACHELI	M	25
2	MEDINA	JUAREZ	EVA SOFIA	M	22
3	SANCHEZ	AYALA	LIZET KASANDRA	M	19
4	SOTO	SEGURA	GEORGINA	M	30



**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **PURISIMA ATLAZOLPA** CLAVE: **07-104**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	MARTINEZ	SILVA	LEONARDO	H	48
2	RODRIGUEZ	ARANDA	DOLORES	M	43
3	SÁNCHEZ	HERNANDEZ	PATRICIA	M	45

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** RETOÑO EL    **CLAVE:** 07-108

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	HERNANDEZ	GARCIA	JUANITA	M	39
2	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	LILIANA	M	21
3	SALDIVAR	BARAJAS	DIANA	M	22
4	SILVIA	JUAREZ	ELIZABETH	M	36

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **RICARDO FLORES MAGON** CLAVE: **07-110**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	RAMIREZ	GRANADOS	REYNA	M	45

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMBRE:** **SAN ANDRES TETEPILCO** **CLAVE:** **07-115**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	BRIGIDO	SANCHEZ	YOLANDA	M	22
2	CARMONA	MARIN	DAMIANA	M	39
3	CORDERO	HERNANDEZ	BERTHA	M	52
4	QUINTANA	ZAMORA	LEONARDA	M	21
5	VELAZQUEZ	LOPEZ	HERMINIA	M	55
6	YANEZ	HERNANDEZ	FELISA	M	41
7	ZAMORA	BENITES	HERMELINDA	M	56
8	ALAMEDA	CORNEJO	JUANA	M	37
9	ALEMAN	ESTRADA	OSCAR	H	37
10	ALEMAN	ESTRADA	EVA	M	40
11	ARREOLA	GONZALEZ	MARIA DE JESUS	M	33
12	BENITES	REYNA	ELENA	M	31
13	BENITEZ	MORENO	GRISELDA	M	22
14	BOLANOS	ALBANIL	XOCHITL	M	27
15	BRIGIDO	CRUZ	MARIA DEL ROCIO	M	28
16	BRIGIDO	MORA	LAURA	M	19
17	BRIGIDO	MORA	MARIA ANTONIETA	M	31
18	BRIGIDO	VELAZQUEZ	JOSE	H	37
19	CASTRO	ZEPEDA	JUANITA	M	41
20	CASTRO	ZEPEDA	MARIA FERNANDA	M	44
21	CELAYA	GARCIA	GUADALUPE	M	43
22	CEPEDA	TELLEZ	ANASTACIA	M	52
23	CERVANTES	VELAZQUEZ	ANGELICA ADRIANA	M	39
24	CERVANTES	VELAZQUEZ	VERONICA	M	37
25	CRUZ	CRUZ	VIRGINIA	M	30
26	CRUZ	MARTINEZ	MARIA GUADALUPE	M	21
27	CRUZ	SAMANO	MARIA PASCUALA	M	23
28	CRUZ	PASCACIO	LEONOR	M	35
29	CRUZ	MONDRAGON	MARCELINA	M	41
30	CRUZ	PASCACIO	TELESFORO	H	28
31	CRUZ	QUINTANA	ALEJANDRA	M	27
32	CRUZ	QUINTANA	MELESIA	M	30
33	CRUZ	QUINTANA	MARIA LEONOR	M	47
34	CUACLAYO	CONTRERAS	CARITINA	M	46
35	DE JESUS	CARRILLO	VIRGINIA	M	42
36	ESTRADA	RODRIGUEZ	TERESITA	M	34
37	GARCIA	GARCIA	AMADA	M	20
38	GARCIA	LEONARDO	NANCY PAULINA	M	26
39	GARCIA	AVILA	MONICA	M	27
40	GONZALEZ	CRUZ	SERGIO ALFREDO	H	32
41	GONZALEZ	TELLEZ	MARGARITA	M	17
42	GUZMAN	GARCIA	DAMIANA	M	33
43	GUZMAN	GARCIA	JOSEFINA	M	30
44	GUZMAN	GARCIA	JOSEFINA	M	45
45	GUZMAN	SANCHEZ	JOSEFINA	M	28
46	GUZMAN	SANCHEZ	TERESA	M	21
47	HUERTA	ALLENDE	BEATRIZ	M	27
48	HUERTA	SAMANO	RUPERTA	M	56

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMBRE:** **SAN ANDRES TETEPILCO** **CLAVE:** **07-115**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
49	JIMENEZ	REYES	BEATRIZ	M	37
50	JURADO	RAMIREZ	MARIA TERESA	M	37
51	LOPEZ	GUZMAN	SANTA MERCEDES	M	22
52	LORENZO	SEGUNDO	VICENTA	M	70
53	MARIN	LOPEZ	AGUSTINA	M	66
54	MARTIN	SANCHEZ	EDITH	M	32
55	MARTINEZ	HERNANDEZ	MARIA SILVERIA	M	40
56	MAYA	QUINTANA	MARIA GUADALUPE	M	26
57	MEDINA	LOPEZ	SUSANA	M	29
58	MEDINA	LOPEZ	MARIA ANTONIA	M	25
59	MEDINA	LORENZO	CRISPINA	M	30
60	MEDINA	MORENO	HERMELINDA	M	18
61	MEDINA	SAMANO	CRISTINA	M	59
62	MEDINA	SAMANO	MAGDALENA	M	33
63	MIRANDA	PEREZ	CIRILA	M	49
64	MIRANDA	PEREZ	GREGORIA	M	32
65	MONTIEL	OCANA	SILVERIA	M	33
66	MORA	QUINTANA	HIPOLITA	M	59
67	MORENO	VELARDE	ANGELINA	M	40
68	MORENO	MEDINA	MARIA GUADALUPE	M	48
69	MORENO	VEGA	FELISA	M	51
70	MUNGUIA	RODRIGUEZ	CASIMIRA VERONICA	M	35
71	MURCIA	MEDINA	MARITZA AIDE	M	17
72	MURCIO	ARITA	REYNA MARGARITA	M	54
73	PEREZ	QUEVEDO	ARACELI	M	32
74	PEREZ	FLORES	MARIA ELEUTERIA	M	38
75	QUINTANA	MARTINEZ	CECILIA	M	49
76	QUINTANA	MARTINEZ	MARIA	M	42
77	QUINTANA	MARTINEZ	VIRGINIA	M	45
78	QUINTANA	ZAMORA	VICTORIANO	H	35
79	QUINTANA	ZAMORA	MARIA JUSTINA	M	30
80	RAMIREZ	SEGURA	JESSICA	M	17
81	RODRIGUEZ	LORENZO	CRISPINA	M	39
82	RODRIGUEZ	Y RODRIGUEZ	ANTONIA	M	59
83	RODRIGUEZ	SEGUNDO	TERESA	M	40
84	ROJAS	CHAVERO	MARIA GUADALUPE	M	42
85	ROJAS	CHAVERO	NOHEMI	M	40
86	SALGADO	HUERTA	LORENZA	M	33
87	SALGADO	HUERTA	MARGARITA	M	29
88	SALINAS	FELIPE	ALBINA	M	38
89	SAMANO	BENITES	VALENTINA	M	59
90	SAMANO	CRUZ	MARIA REYNA	M	21
91	SAMANO	BENITES	TERESA	M	34
92	SAMANO	CRUZ	MARIA ROSALBA	M	19
93	SAMANO	PARADA	PAULA	M	32
94	SAMANO	VAZQUEZ	PABLA	M	30
95	SANCHEZ	CASTRO	LUCIA	M	26
96	SANCHEZ	GOMEZ	MARIA ANA	M	46

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** SAN ANDRES TETEPILCO    **CLAVE:** 07-115

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
97	SANCHEZ	CASTRO	AMALIA	M	19
98	SANTIAGO	NUÑEZ	DIANA ALEJANDRA	M	22
99	SEGUNDO	GUZMAN	MARIA ELENA	M	36
100	SEGUNDO	GUZMAN	VALENTINA	M	57
101	TELLEZ	GONZALEZ	MARIA	M	30
102	TELLEZ	MONDRAGON	MARIA DE LA LUZ	M	36
103	TELLO	HERNANDEZ	ADRIANA	M	27
104	VARELA	LOPEZ	IVONNE	M	32
105	VARELA	DOMINGUEZ	VERONICA	M	34
106	VELAZQUEZ	LOPEZ	NATIVIDAD	M	59
107	VELAZQUEZ	VENEGAS	MARIA DE LOURDES	M	31
108	VELAZQUEZ	LOPEZ	MARIA DE LOURDES	M	29
109		VASQUEZ	CLAUDIA	M	23

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** SAN JOSE ACULCO    **CLAVE:** 07-122

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	AMBROSIO	RODEA	CARMEN GUADALUPE	M	25
2	CRUZ	SOSA	ROSA ISELA	M	39
3	CRUZ	HERNANDEZ	ANGELICA	M	33
4	FUENTES	OLIVAR	JESUS ALEJANDRO	H	24
5	HERNANDEZ	BECERRIL	SARA	M	28
6	PRADO	MENDOZA	KARINA VIOLETA	M	33
7	REYES	PIÑA	MARICELA	M	37

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** SAN JUANICO NEXTIPAC (PUEBLO)    **CLAVE:** 07-128

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ALVARADO	LUGO	MARIA DE LA LUZ	M	38
2	ARELLANO	VILLA	GUILLERMINA	M	36
3	GUERRERO	FLORES	MARIA VICTORIA	M	46



**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** SANTA MARIA DEL MONTE    **CLAVE:** 07-152

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	BARRERA	MONTELONGO	ADRIANA	M	28
2	BURGOS	MENA	FRANCISCA	M	33
3	FRIAS	MENDOZA	FRANCISCA SUSANA	M	36
4	GONZALEZ	PARRA	YOLANDA	M	40
5	HEREDIA	NAVARRO	MARIA ISABEL	M	36
6	HERNANDEZ	GALVEZ	GLORIA	M	51
7	HERNANDEZ	SERVIN	MARIBEL	M	35
8	HERRERA	JIMENEZ	MARIA JOSEFINA	M	47
9	JIMENEZ	BLANCO	ANGELICA	M	30
10	MIRALES	BARRERA	ANAI	M	25
11	RIVAS	FRIAS	CRISTINA LORENA	M	18
12	VALENCIA	PEREZ	ELIZABETH	M	33

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMBRE:** **SANTUARIO EL** **CLAVE:** **07-160**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ALONZO	RIOS	OLGA LIDIA	M	41
2	ALVAREZ	FIERRO	ALMA ROSA	M	28
3	ANDRADE	MOCTEZUMA	ELVIRA	M	37
4	BERNARDINO	PASTOR	CELIA	M	54
5	BRAVO	NOVERON	EDITH FABIOLA	M	24
6	CORONA	ANGEL	ERIKA	M	32
7	CRUZ	LOPEZ	MELANIA	M	39
8	CRUZ	DIAZ	FELICIANO	H	28
9	DOMINGUEZ	VAZQUEZ	ROSALBA	M	44
10	FLORES	BERNARDINO	SERGIO	H	30
11	FLORES	DOMINGUEZ	ANAYELI	M	20
12	FLORES	CRUZ	ASMINDA	M	36
13	GONZALEZ	RIVERA	ENRIQUE	H	41
14	GONZALEZ	BRAVO	KARLA PAOLA	M	26
15	HUERTA	RAMOS	VERONICA	M	23
16	HUERTA	RAMOS	NANCY	M	24
17	IBARRA	GARNICA	MARIA ELENA	M	40
18	LOPEZ	HERNANDEZ	MARIA ANGELICA	M	33
19	LOPEZ	SANCHEZ	ALICIA	M	23
20	LOPEZ	CRUZ	MARIA GUADALUPE	M	32
21	MACIAS	CAHAPARRO	JAZMIN IXCHEL	M	23
22	MARQUEZ	RENDON	PAULA	M	38
23	MARTINEZ	ESPARZA	EULALIA	M	57
24	MELO	GUADARRAMA	CRISTINA	M	41
25	MILLAN	AQUINO	FABIOLA	M	30
26	NAJERA	MARTINEZ	RUFINA	M	42
27	NOVERON	BARRIOS	BERTHA	M	43
28	PERALTA	SANTANA	MARTHA	M	22
29	QUEZADA	PEREZ	FRANCISCO	H	59
30	REYES	BANDA	GUADALUPE	M	31
31	REYES	CASTRO	ANGEL RICARDO	H	33
32	SALGADO	CRUZ	GLORIA	M	37
33	SANTANA	LUGARDO	MARIA	M	52
34	SORIANO	BERNARDINO	SOFIA	M	27
35	TREJO	MARTINEZ	EVA ELENA	M	35
36	TRINIDAD	RAMIREZ	GUADALUPE	M	38
37	VALLEJO	LOPEZ	SILVIA	M	27
38	VICTORIANO	SANTANA	OTILIA	M	43
39		LOPEZ	YMELDA	M	48

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** SIFON EL    **CLAVE:** 07-162

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ALCANTARA	MENDOZA	LAURA	M	31
2	ALCANTARA	MENDOZA	ADRIANA	M	35
3	AMADOR	RODRIGUEZ	SANTOS	H	31
4	BRIGIDO	ALAMEDA	RAQUEL AURORA	M	22
5	DE LOS ANGELES	DE LOS REYES	MARIA XOCHILT	M	39
6	DIAZ	SANCHEZ	ANGELICA	M	57
7	ESCOBAR	ROJAS	GUADALUPE	M	38
8	ESPAÑA	ALVAREZ	ASUNCIÓN	M	54
9	GODINEZ	OLGUIN	JORGE LUIS MARTIN	H	37
10	GODINEZ	OLGUIN	MARIA DE LA LUZ	M	50
11	JIMENEZ	ZALMERON	JUAN	H	56
12	LIMON	ROSTRO	LEOBA	M	41
13	LUNA	MAESTRO	ESPERANZA	M	28
14	MENDOZA	ALCANTARA	GABINA	M	43
15	MONTES DE OCA	BERMUDEZ	MARIA ZENAIDA	M	38
16	RODRIGUEZ	GALLARDO	VICTORIA	M	58
17	ROJAS	AYALA	JUANA	M	27
18	SALAZAR	SALDIVAR	GUADALUPE	M	46
19	SALAZAR	SALDIVAR	MARGARITA	M	52
20	SALINAS	LOPEZ	ANAYANCI	M	27
21	VALTIERRA	GALVAN	MARTHA	M	53
22	VELAIZ	MEZA	MARTHA CECILIA	M	25
23	VELAIZ	MEZA	ANTONIA GUADALUPE	M	32
24	ZAMORANO	ZAVALA	MARGARITA	M	55
25		JIMENEZ	CARLOS	H	52

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **SINATEL (AMPLIACION)** CLAVE: **07-164**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	GONZALEZ	DUARTE	ROBERTO	H	37
2	PRIETO	BELMONT	MARIA ELENA	M	50

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **TRIUNFO EL** CLAVE: **07-171**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	CASTILLO	SANCHEZ	ADRIANA	M	32

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **TRIUNFO EL (AMPLIACION)** **CLAVE:** **07-172**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	DE JESUS	ROJAS	LETICIA	M	30
2	GUZMAN	CORNEJO	EDITH TERESA	M	20
3	GUZMAN	CORNEJO	JAVIER	H	34
4	CAMILO	LOPEZ	ANTONIA	M	50
5	CORNEJO	RAMIREZ	OBDULIA	M	51
6	CORREA	GARDUNO	CARMEN	M	43
7	DONIZ	ANGELES	ELISA	M	27
8	GARCIA	GOMEZ	ANGELICA	M	35
9	GARCIA	FLORES	JOSEFINA	M	53
10	GARCIA	VELAZQUEZ	JUANA	M	45
11	GOMES	VASQUEZ	VERONICA	M	34
12	GOMEZ	VAZQUEZ	IRENE	M	27
13	GOMEZ	VAZQUEZ	MARIA DE LOS ANGELES	M	29
14	GOMEZ	VELAZQUEZ	YOLANDA	M	28
15	GONZALEZ	GARCIA	LETICIA	M	37
16	GRANO	SANCHEZ	VIRIDIANA	M	18
17	GUIZA	VALDEZ	CINTHYA VIRIDIANA	M	24
18	GUZMAN	CORNEJO	GABRIELA	M	18
19	GUZMAN	CORNEJO	LETICIA	M	26
20	MARTINEZ	ESTRADA	ARACELI	M	36
21	MARTINEZ	GONZALEZ	CELIA	M	40
22	MARTINEZ	ESTRADA	ELODIA	M	34
23	PEREZ	RAFAEL	MARGARITA	M	21
24	RAFAEL	GONZALEZ	GUILLERMINA	M	42
25	RAFAEL	GONZALEZ	MARIA CONCEPCION	M	32
26	RAMIREZ	BAUTISTA	VICTOR HUGO	H	27
27	RODRIGUEZ	JUAREZ	MARTHA	M	35
28	SANTIAGO	GOMEZ	DOMINGA	M	32
29	VAZQUEZ	GOMEZ	MARIA ISABEL	M	25

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/10)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE** TRIUNFO EL (AMPLIACION)    **CLAVE:** 07-172

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	DE JESUS	ROJAS	LETICIA	M	30
2	GUZMAN	CORNEJO	EDITH TERESA	M	20
3	GUZMAN	CORNEJO	JAVIER	H	34
4	CAMILO	LOPEZ	ANTONIA	M	50
5	CORNEJO	RAMIREZ	OBDULIA	M	51
6	CORREA	GARDUNO	CARMEN	M	43
7	DONIZ	ANGELES	ELISA	M	27
8	GARCIA	GOMEZ	ANGELICA	M	35
9	GARCIA	FLORES	JOSEFINA	M	53
10	GARCIA	VELAZQUEZ	JUANA	M	45
11	GOMES	VASQUEZ	VERONICA	M	34
12	GOMEZ	VAZQUEZ	IRENE	M	27
13	GOMEZ	VAZQUEZ	MARIA DE LOS ANGELES	M	29
14	GOMEZ	VELAZQUEZ	YOLANDA	M	28
15	GONZALEZ	GARCIA	LETICIA	M	37
16	GRANO	SANCHEZ	VIRIDIANA	M	18
17	GUIZA	VALDEZ	CINTHYA VIRIDIANA	M	24
18	GUZMAN	CORNEJO	GABRIELA	M	18
19	GUZMAN	CORNEJO	LETICIA	M	26
20	MARTINEZ	ESTRADA	ARACELI	M	36
21	MARTINEZ	GONZALEZ	CELIA	M	40
22	MARTINEZ	ESTRADA	ELODIA	M	34
23	PEREZ	RAFAEL	MARGARITA	M	21
24	RAFAEL	GONZALEZ	GUILLERMINA	M	42
25	RAFAEL	GONZALEZ	MARIA CONCEPCION	M	32
26	RAMIREZ	BAUTISTA	VICTOR HUGO	H	27
27	RODRIGUEZ	JUAREZ	MARTHA	M	35
28	SANTIAGO	GOMEZ	DOMINGA	M	32
29	VAZQUEZ	GOMEZ	MARIA ISABEL	M	25

JEFE DELEGACIONAL EN IZTAPALAPA

HORACIO MARTINEZ MEZA

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **AMERICAS LAS (UNIDAD HABITACIONAL)** **CLAVE:** **07-004**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	TRUJILLO	INFANTE	GLORIA	M	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** CONSTITUCION DE 1917    **CLAVE:** 07-023

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	CARBAJAL	CHAVARRIA	ERNESTINA	M	28
2	CERRITO	CAMACHO	DELFINO	H	40
3	LARA	GARCIA	NORMA ANGELICA	M	25

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **CHINAMPAC DE JUAREZ** **CLAVE:** **07-025**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ANGELES	BARRIOS	LAURA MODESTA	M	23
2	ARANDA	LASCANO	ROSA ESTHER	M	24
3	BARRAGAN	JUAREZ	GLORIA	M	21
4	CALVO	ESPINOZA	MARIA GUADALUPE	M	24
5	FLORES	MONTIEL	MARTHA ALICIA	M	28
6	HERNANDEZ	SANCHEZ	MIRIAM	M	31
7	LOPEZ	GOMEZ	HORTENCIA	M	55
8	LOPEZ	RAMON	ROSA	M	42
9	MANRIQUE	RIVERA	NORMA NERY	M	34
10	PIEDRA BUENA	MORRIZON	ALICIA	M	57
11	PONCE	ANICETO	MIRIAM GUADALUPE	M	29
12	ROMERO	OBLEA	IRENE	M	55
13	SALAS	MARTINEZ	SANDRA	M	43
14	SALAZAR	PERIAÑEZ	FRANCISCA	M	33
15	SANGRADOR	BERNAL	MARIA JULIA AGUSTINA	M	59
16	VARGAS	SALINAS	EUNICE	M	28
17	VAZQUEZ	SANCHEZ	OLGA LIDIA	M	29

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **EJERCITO CONSTITUCIONALISTA (U. H.)** **CLAVE:** **07-029**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ARAGON	JUAREZ	MARIA DE JESUS	M	33
2	ARANDA	CASTRO	LILIA LUCINA	M	32
3	CAMPOS	TEPOX	LILIANA	M	27
4	DOMINGUEZ	ROMO	CLAUDIA	M	28
5	ESQUIVEL	ESPINOZA	GLORIA MATILDE	M	33
6	FLORES	MARQUEZ	ESTHER	M	47
7	GARCIA	ZAMORA	AMERICA	M	32
8	GARCIA	MARTINEZ	MARIA	M	17
9	GARCIA	OCHOA	ANDREA PATRICIA	M	40
10	GONZALEZ	FILIO	LUCIA	M	47
11	GUDIÑO	ALVAREZ	EVELIA	M	58
12	GUZMAN	ENRIQUEZ	SANTOS ELVIRA	M	40
13	HERNANDEZ	GOMEZ	LETICIA	M	35
14	JACOME	GARCIA	MARIA IRENE	M	34
15	JIMENEZ	PALACIOS	JUANA	M	32
16	LUNA	MEDRANO	GUILLERMINA	M	34
17	MARTINEZ	YAÑEZ	GEMA ICZETL	M	31
18	MONCADA	CERVANTES	MARIA ALICIA	M	38
19	MOYA	NAJERA	CLAUDIA	M	32
20	OROZCO	MONTAÑO	JUAN MANUEL	H	37
21	ROBLES	CORTES	ANGELICA	M	34
22	RODRIGUEZ	REYES	MARIBEL	M	32
23	SANCHEZ	CARBAJAL	MARIA TERESA	M	40

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **ERA, LA** **CLAVE:** **07-035**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	OJEDA	JUAREZ	AZUCENA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **ERMITA ZARAGOZA (UNIDAD HABITACIONAL)** **CLAVE:** **07-036**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ANZUREZ	PIÑARRIETA	MAYRA OLIVIA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
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	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	PEREZ	FRIAS	ADRIANA	M	33

DELEGACION IZTAPALAPA

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A POBLACION INDIGENA

TIPÓ DE APOYO

ESPECIE DESPENSA

MONTO DEL APOYO:

COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA

BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE: EX-HACIENDA LIENZO CHARRO (UNIDAD HABITACIONAL)

CLAVE:

07-041

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	GARCIA	NOLAZCO	DANIELA	M	17
2	NOLAZCO	CRUZ	MARIA CONCEPCION	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** **FRENTE (UNIDAD HABITACIONAL)**    **CLAVE:** **07-044**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ALARCON	TAPIA	MAGDALENA	M	52
2	ALARCON	TAPIA	ROSA MARIA	M	49
3	ALVAREZ	SALDIVAR	MARIA LUISA	M	33
4	GARCIA	MONDRAGON	CIRILA	M	35
5	GUTIERREZ	LOPEZ	ALEJANDRA LAURA	M	28
6	MAGAÑA	MAGAÑA	MARIA ESTHER	M	43
7	VALENCIA	CAUDILLO	MARIA DE LOURDES	M	33
8		LUGO	JUANA MARIA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **FRENTE 6 Y 7 (UNIDAD HABITACIONAL)** **CLAVE:** **07-045**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ALVAREZ	MURILLO	OLIVIA PATRICIA NIEVES	M	33
2	ARCEO	CASTILLO	IVONNE	M	40
3	AVILEZ	GARCIA	LETICIA	M	28
4	BALLESTERO	MEDRANO	MARIA LUISA	M	33
5	BOLAÑOS	ESTRADA	JAVIER	H	38
6	CABALLERO	TECPA	KARINA	M	29
7	CATARINO	MEDINA	REYNA	M	29
8	CORONA	VELAZQUEZ	MARIA DEL REFUGIO	M	36
9	CORTES	YESCAS	ROSARIO ESMERALDA	M	26
10	CRUZ	TELLEZ	MARGARITA	M	36
11	CRUZ	TELLEZ	MARGARITA	M	36
12	DE LA CRUZ	IGNACIO	MARTINA	M	31
13	GARCIA	MEJIA	VERONICA MARISOL	M	20
14	GOMEZ	SANCHEZ	MARIA BERTHA	M	31
15	GUZMAN	VILLAREAL	GESABEL	M	29
16	GUZMAN	TELLEZ	ROSA	M	30
17	IGNACIO	MONTIEL	MARTINA	M	29
18	IGNACIO	MONTIEL	MARTINA	M	29
19	JIMENEZ	VELAZQUEZ	REMEDIOS YOLANDA	M	22
20	LOPEZ	MIRANDA	JANET	M	22
21	LUNA	MEDRANO	LAURA	M	29
22	MARTINEZ	PRADO	PEDRO	H	36
23	MARTINEZ	LOPEZ	AMALIA	M	48
24	MATEOS	SANCHEZ	MARIA JUANA	M	48
25	MEDINA	MEDINA	ANTONINA	M	59
26	MONRROY	CRUZ	CARMEN	M	30
27	PEREZ	GARCIA	ISABEL	M	30
28	ROSAS	ESCOBAR	ROSA MARIA	M	45
29	SALVADOR	GUZMAN	CATALINA	M	25
30	SAMANO	BERNAL	ROMUALDA	M	27
31	SAMANO	VAZQUEZ	SOFIA	M	31
32	SAMANO	TELLEZ	GUILLERMINA	M	36
33	SAMANO	TELLEZ	GUILLERMINA	M	35
34	SIERRA	CHAVEZ	YAZMIN NOHEMI	M	28
35	TELLEZ	PEREZ	AGUSTINA	M	54
36	TELLEZ	CARRILLO	PATRICIA	M	57
37	TELLEZ	PEREZ	AGUSTINA	M	59
38	TELLEZ	CRUZ	JUANA	M	47
39	TENORIO	MARTINEZ	MARIA DEL CARMEN	M	37
40	ZENDEJAS	VELAZQUEZ	SILVIA	M	40
41		DE LA CRUZ	GUDELIA	M	51

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** FRENTE 9 (UNIDAD HABITACIONAL)    **CLAVE:** 07-047

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	MARTINEZ	CASTILLO	PAOLA NABORA	M	25
2	BENITEZ	GARCIA	ANGELINA	M	25
3	MORALES	VALDOVINOS	MARIA DE LOS ANGELES	M	24
4	RIVERA	IGNACIO	MARIA DEL REFUGIO	M	34
5	SALGADO	HUERTA	HERMENEGILDA	M	25
6	SAMANO	BERNAL	ROMUALDA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **GUELATAO DE JUAREZ I Y II 33 (UNIDAD** **CLAVE:** **07-056**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ARREGUIN	MAGALLANES	NANCY	M	20
2	CORTES	GIRON	HILDA HORTENCIA	M	52
3	GARCIA	QUIGAS	NORMA LILIA	M	43
4	GOMEZ	TRINIDAD	IRENE	M	34
5	GUTIERREZ	URBAN	SANDRA GUADALUPE	M	31
6	JUAREZ	TORRES	SILVIA IRENE	M	24
7	LOPEZ	HERNANDEZ	MARTHA PATRICIA	M	51
8	MARQUEZ	CARDOZA	EVANGELINA	M	59
9	MARQUEZ	FERNANDEZ	NATALIA	M	26
10	MOLINA	ALVARADO	DEMETRIA	M	45
11	NAVARRO	MARQUEZ	LOIDA	M	38
12	PARANGUEO	CID DEL PRADO	CRISTAL ERENDIRA	M	23
13	RODRIGUEZ	MENDEZ	RICARDA ROMELIA	M	53
14	ROMERO	FRAGOSO	SANDRA ARACELI	M	29
15	SOTO	MORALES	ERIKA BERENICE	M	29
16	VAZQUEZ	CURIEL	VANESSA ADRIANA	M	20
17	VEGA	HERNANDEZ	ROSALINDA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** **IGNACIO ZARAGOZA (UNIDAD HABITACIONAL)**    **CLAVE:** **07-058**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
2	APARICIO	PEREZ	LETICIA	M	37
3	GALINDO	RODRIGUEZ	MARIA DE LOURDES	M	28
4	GUILLEN	GUTIERREZ	ANA GUADALUPE	M	20
5	HERNANDEZ	PEREZ	KARINA	M	18
7	HIDALGO	CASTAÑEDA	ALICIA	M	42
8	LOPEZ	RAMIREZ	MARIA DE LOS ANGELES	M	58
9	MATEHUALA	SANCHEZ	YOLANDA	M	58
10	MENDEZ	REYES	ADRIANA	M	38
11	MORGA	CID	EDITH	M	36
12	RESENDIZ	VALDEZ	MARIA ELISA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMBRE:** **JACARANDAS** **CLAVE:** **07-063**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	CASTAÑEDA	HERRERA	YAZMIN	M	29
2	CRUZ	ROMERO	MARTHA ELENA	M	39
3	ENRIQUEZ	LINALDI	LETICIA	M	44
4	ESPINOZA	CASTAÑON	MARIA SANTA	M,	44
5	GARCIA	RAMIREZ	FABIOLA	M	34
6	GOMEZ	BENITEZ	SHEILA	M	23
7	GONZALEZ	DOMINGUEZ	MARIA CECILIA	M	29
8	JIMENEZ	SALINAS	ARACELI	M	34
9	MANZO	JURADO	MARIA	M	49
10	MARQUEZ	SAMBRANO	IGNACIA	M	35
11	MARTINEZ	DE LA MORA	MAIRA VERONICA	M	21
12	MARTINEZ	LEMUS	JUANA	M	44
13	MEDINA	BARRERA	KARLA BERENICE	M	18
14	MOSQUEDA	FRANCO	ROCIO	M	24
15	ORTEGA	FONSECA	SALVADOR	H	53
16	ORTIZ	CRUZ	CARMEN	M	52
17	PALACIOS	MARQUEZ	MARCELA	M	44
18	RODRIGUEZ	GUILLELMO	MARIA ANTONIETA	M	45
19	ROMERO	HERNANDEZ	YOLANDA	M	34
20	RUIZ	LUCIANO	ELENA	M	41
21	TORRES	CORREA	MARIA FELICITAS	M	49
22	VAZQUEZ	LEON	MARIA MARGARITA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** JUAN ESCUTIA **CLAVE:** 07-068

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	GARCIA	OLMOS	GISELA	M	33
2	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CINDY	M	37
3	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	MARY CECI	M	25
4	OLVERA	GONZALEZ	ERIKA	M	26
5	RODRIGUEZ	LOPEZ	MARA 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** LEYES DE REFORMA PRIMERA SECCION    **CLAVE:** 07-070

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	BENITEZ	LOPEZ	MARIA TERESA	M	41
2	CORREA	RUVALCABA	CONSUELO MAGDALENA	M	45

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS  
**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** PROGRESISTA **CLAVE:** 07-101

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	AVILA	GARAY	CAROLINA	M	48



**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **RENOVACION** **CLAVE:** **07-107**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ALVAREZ	SALDIVAR	BLANCA ESTELA	M	32
2	ALVAREZ	SALDIVAR	ELIZABETH PERLA	M	28
3	ANAYA	RAMIREZ	ANA LILIA	M	23
4	AÑAS	CONTRERAS	ROCIO	M	40
5	CABALLERO	RIVERA	MARIA ASUNCION	M	36
6	CABRERA	ESCOBAR	BARBARA PATRICIA	M	41
7	CALOCH	VAZQUEZ	JUANA	M	41
8	CANDELARIA	AGUILAR	IRMA	M	26
9	CONTRERAS	TORRES	MARIA DE LOURDES	M	39
10	ESCUADERO	HERNANDEZ	MARIA	M	44
11	FLORES	SALAUZ	NESTOR	H	23
12	GARCIA	BAUTISTA	ESTHER DOMITILA	M	27
13	GARCIA	GONZALEZ	JUANA	M	47
14	GOMEZ	CORDOBA	MARIA GUADALUPE	M	29
15	GONZALEZ	HERNANDEZ	GUDELIA	M	49
16	GRANDE	RIVERA	ANGELICA	M	43
17	LAZARO	GARCIA	MARIA MIREYA	M	39
18	LEYVA	RODRIGUEZ	MARCELA	M	45
19	LEYVA	SIERRA	VERONICA	M	25
20	LUNA	GONZALEZ	EMMIR ALEXIS	H	23
21	LUNA	GONZALEZ	ESMERALDA	M	26
22	MARTINEZ	ZENDEJAS	GABRIELA	M	19
23	MORA	ROSA	MATILDE DEL CARMEN	M	46
24	RAMIREZ	MEJIA	LETICIA	M	47
25	RAMIREZ	MEJIA	VIRGINIA	M	43
26	ROMAN	JIMENEZ	VERONICA	M	29
27	SALAUZ	GALLEGOS	ANGELICA	M	47
28	SALDIVAR	MARTINEZ	ANTONIA	M	54
29	SANCHEZ	HERNANDEZ	ALICIA	M	49
30	SANDOVAL	GARCIA	JOSE JAVIER	H	28
31	SOSA	RIVERA	VERONICA	M	25
32	USCANGA	VARILLA	NATALIA	M	22
33	VARGAS	MORALES	MARIA	M	57
34	ZAMORANO	IGARY	LETICIA	M	25

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** **SANTA CRUZ MEYEHUALCO (UNIDAD**    **CLAVE:** **07-146**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ARAGON	APECECHEA	ROCIO	M	40
2	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	HOSANA	M	59
3	HERNANDEZ	GONZALEZ	ANA MARIA	M	56





**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **VICENTE GUERRERO (UNIDAD HABITACIONAL)** **CLAVE:** **07-181**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	BALDERAS	NUÑEZ	MARTHA ELENA	M	41
2	BALTAZAR	ARENAS	PATRICIA	M	24
3	BAUTISTA	HERNANDEZ	URSULA	M	44
4	BENITEZ	LOPEZ	LAURA	M	44
5	BURGOS	DELGADO	LIDIA	M	43
6	CAMACHO	BARRIOS	MIGUEL SERGIO	H	51
7	CRAVIOTO	PALMA	SYLVIA JENNIFER	M	31
8	ESCUADERO	RAMOS	MARIA TERESA	M	34
9	FLORES		MARIA DEL CARMEN	M	59
10	FLORES	CAMARGO	REYNA	M	54
11	GALINDO	GALINDO	ALMA CONCEPCION	M	34
12	GALVAN	PEREZ	JULIA	M	57
13	GARCIA	BAYARDI	GUADALUPE	M	53
14	GASCA	GARCIA	CARLOS	H	58
15	GONZALEZ	MENDOZA	ELIZABETH	M	31
16	GUTIERREZ	MARTINEZ	GUADALUPE	M	54
17	HERNANDEZ	CADENA	ESTELA	M	38
18	HERNANDEZ	HERNANDEZ	CLEMENTINA	M	23
19	HERNANDEZ	HERNANDEZ	FLORENCIA EMELIA	M	50
20	HERRERA	TREJO	ANGELICA AURORA	M	23
21	JIMENEZ	SORIANO	MA. DEL CARMEN	M	35
22	JUAREZ	LOZANO	CELIA MARGARITA	M	42
23	LAMAS	MACIAS	XOCHITL	M	26
24	LARA	ZAVAleta	MARIA DE LOS ANGELES	M	37
25	LOPEZ	JUAREZ	ROSA ISELA	M	31
26	MOLINA	MOLINA	MARIA ISABEL	M	36
27	MOLINA	MOLINA	MARIA DOLORES	M	45
28	MONDRAGON	ARROYO	BLANCA ESTELA	M	38
29	MONROY	SANCHEZ	GUADALUPE CLARA	M	31
30	MORALES	VEGA	IRMA	M	40
31	MORFIN	VELAZQUEZ	MARIA GUADALUPE	M	38
32	NIÑO	OJEDA	ADRIANA DEL SOCORRO	M	40
33	RAMOS	MORALES	ANABEL	M	32
34	RAMOS	MORALES	MARIA DE LOS ANGELES	M	33
35	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	ROSARIO	M	52
36	SALAZAR	SOREQUE	ROSA	M	37
37	SALAZAR	SOREQUE	SUSANA	M	30
38	SANCHEZ	GAYEGOS	YOLANDA	M	50
39	SANCHEZ	RUBIO	NORMA	M	39
40	SANDOVAL	GONZALEZ	MARIA VIRGINIA	M	35
41	SILVA	ROSAS	IRENE CAROLINA	M	22
42	SILVA	SANCHEZ	ANGELA GABRIELA	M	38
43	SOTO	GARCIA	ANGELICA MARIA	M	35
44	UBALDO	RAMIREZ	JOSEFINA	M	47
45	VALLEJO	RODRIGUEZ	SANDRA	M	28
46	VILLALOBOS	HEREDIA	ADRIANA	M	35
47	ZUÑIGA	SOLIS	VERONICA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** **VOCEADORES DE MEXICO (UNIDAD HABITACIONAL)**    **CLAVE:** **07-182**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ARIAS	GONZALEZ	LETICIA GABRIELA	M	34
2	CUEVAS	GARCIA	PAMELA MONTSERRAT	M	21
3	ENRIQUEZ	GORZO	AGUSTIN	H	37
4	GARCIA	SANTANA	MATILDE	M	59
5	GARCIA	OLMOS	PERLA MARINA	M	29
6	MIRANDA	RODRIGUEZ	MINERVA AZUCENA	M	22
7	RIOS	GOMEZ	HORTENCIA	M	47
8	VERA	HERNANDEZ	MARIA EUGENIA	M	49
9	VILLASEÑOR	CASTILLO	ALEJANDRA	M	40
10	ZAVALA	GUDIÑO	MARIA DE LOS ANGELES	M	25

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **VOCEADORES DE MEXICO (UNIDAD HABITACIONAL)** **CLAVE:** **07-182**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ARIAS	GONZALEZ	LETICIA GABRIELA	M	34
2	CUEVAS	GARCIA	PAMELA MONTSERRAT	M	21
3	ENRIQUEZ	GORZO	AGUSTIN	H	37
4	GARCIA	SANTANA	MATILDE	M	59
5	GARCIA	OLMOS	PERLA MARINA	M	29
6	MIRANDA	RODRIGUEZ	MINERVA AZUCENA	M	22
7	RIOS	GOMEZ	HORTENCIA	M	47
8	VERA	HERNANDEZ	MARIA EUGENIA	M	49
9	VILLASEÑOR	CASTILLO	ALEJANDRA	M	40
10	ZAVALA	GUDIÑO	MARIA DE LOS ANGELES	M	25

JEFE DELEGACIONAL EN IZTAPALAPA

HORACIO MARTINEZ MEZA

**DELEGACIÓN 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 \$133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMBRE:** **APATLACO** **CLAVE:** **07-008**

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



**DELEGACIÓN 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 \$133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** ASUNCION LA (BARRIO)    **CLAVE:** 07-010

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ORDUÑA	HERNANDEZ	CLAUDIA	M	29
2	GONZALEZ	CEDILLO	GUADALUPE	M	33
3	CABRERA	NEGRETE	OLGA	M	30
4	JUAREZ	GUILLEN	ROSA	M	34
5	MAGAÑA	GONZALEZ	SANDRA	M	60

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMBRE:** **CHINAMPAC DE JUAREZ** **CLAVE:** **07-025**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CHAVEZ	VAZQUEZ	CORNELIA	M	49
2	REYES	CASTILLO	LETICIA	M	33

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** GAVILAN (UNIDAD HABITACIONAL) ALBORADA (UN **CLAVE:** 07-050

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	RICO	MANJARREZ	TERESA	M	37
2	GONZALEZ	HERNANDEZ	ELVIA CAROLINA	M	48

**DELEGACIÓN IZTAPALAPA**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

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

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPESA**

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMBRE:** **GRANJAS SAN ANTONIO** **CLAVE:** **07-053**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	VERDIN	ALFERES	ADRIANA	M	27
2	ANAYA	RAMIREZ	ALICIA	M	32
3	GREEN DE LA BARRERA	GARCIA	EDILBERTA	M	32
4	GONZALEZ	LOPEZ	ERIKA	M	38
5	CARO	SEVILLA	GUILLERMINA	M	48
6	VERDIN	ALFERES	JOSEFINA YENI	M	42
7	URTADO	HUERTA	JUANA	M	43
8	MONTENEGRO	FLORES	JUANA	M	22
9	VILLAR	OROZCO	KARINA	M	47
10	VILLAR	OROZCO	LETICIA	M	48
11	SOBREIRA	HERNANDEZ	LILIA ALEJANDRA	F	27
12	XXXX	SORIANO	LUCIA	M	42
13	CHAVEZ	LIMON	MACARIA	M	44
14	GUILLEN	ELIZALDE	MARIA ELENA	M	39
15	XXXX	GARCIA	MARIA JUANA IRMA	M	52
16	FLORES	REYNA	MARISOL VANESSA	M	38
17	SOBREIRA	HERNANDEZ	ROCIO	M	27
18	QUIROZ	GALVAN	SELENE	M	29
19	FLORES	REYNA	SOFIA	M	41
20	MARTINEZ	OROZCO	VERONICA	M	31
21	ESCAMILLA	TOSTADO	VERONICA EDITH	M	34
	ROMERO	ALBOR	VICTORIA REINA	M	52

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** GUADALUPE DEL MORAL    **CLAVE:** 07-054

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	JOSE	MARTINEZ	ANA LUISA	M	31
2	BANDA	SANCHEZ	CRISTINA	M	22
3	SANCHEZ	CRUZ	EUSTOLIA		29
4	GARCIA	GOMEZ	EUSTORGIA	M	19
5	MINOR	CHILHUAQUEÑO	GLORIA MARIBEL	M	40
6	XXXX	VAZQUEZ	JESSICA	M	47
7	GUEVARA	OVIEDO	JESSICA VIRIDIANA	M	55
8	SANCHEZ	RAMIREZ	REYNALDA	M	44
9	RIVERA	RAMIREZ	RITA	M	37
	GUZMAN	GUEVARA	VERONICA	M	32

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE:**

**ISSSTE NORMA (UNIDAD HABITACIONAL)- GAMA G**

**CLAVE:**

**07-060**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	GARATACHIA	MALVAEZ	ALFREDA	M	44
2	MARTINEZ	GARCIA	REMEDIOS MARGARITA	M	40
3	GOMEZ	ESQUIVEL	OLIVIA	M	37

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** LEYES DE REFORMA PRIMERA SECCION    **CLAVE:** 07-070

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	GARCIA	RICO	DORA EMILIA	M	24
2	BELLO	XXX	ARHAMI CECILIA	M	32
3	BELLO	ANASTACIO	ELIZABETH	M	21
4	CHACON	AVENDAÑO	ERIKA ROSARIO	M	59
5	CUENCA	PADILLA	FRANCISCA	M	40
6	BARRERA	PACHECO	MARTHA	M	31
7	CABRERA	NEGRETE	OLGA	M	22
8	VALLE	BLANCAS	YADIRA BELEN	M	45

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE** LEYES DE REFORMA SEGUNDA SECCION    **CLAVE:** 07-071

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	GARCIA	RICO	EFIGENIA	M	24
2	CHACON	AVENDAÑO	ESTHER CATALINA	M	59
3	BELLO	ANASTACIO	MARTHA ALEJANDRA	M	21
4	VALLE	BLANCAS	ELOISA ADELA	M	45
5	BELLO	XXX	YARABI	F	32



**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** LEYES DE REFORMA TERCERA SECCION    **CLAVE:** 07-072

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ESPINOSA	ROBLES	ADRIANA	M	25
2	HERNANDEZ	DIAZ	ALEJANDRA	M	31
3	ROSARIO	VALERIO	ALEJANDRINA	M	32
4	LEON	SANDOVAL	ALICIA	M	21
5	GONZALEZ	MORA	AMBAR	M	27
6	SILVA	SEGURA	ANA MARIA	M	44
7	ZAMUDIO	CORDOVA	ANABEL	M	42
8	LOPEZ	SALAZAR	ANGELES	M	30
9	CRUZ	ESTRELLA	ANITA	M	27
10	VITAL	GIL	BLANCA ESTELA	M	58
11	VIDAL	CEDILLO	CARELIA	M	27
12	RAMIREZ	MARTINEZ	CELIA	M	26
13	DOMINGUEZ	SANCHEZ	CLARA	M	34
14	RIVERA	BENITES	CLAUDIA SUSANA	M	29
15	ZAMBRANO	CORDERO	CLEMENTINA	M	49
16	ISLAS	MEDRANO	CLEOTILDE	M	25
17	PERALTA	GIJON	DOLORES	M	21
18	MORON	LEON	EDITH	M	43
19	CAMPOS	REYES	EDNA DOLORES	M	44
20	MARTINEZ	BLAS	ELBA	M	28
21	DOMINGUEZ	SANCHEZ	ERIKA NAYELLI	M	33
22	VILLA	BLANCAS	ERNESTO	H	38
23	LEON	SANDOVAL	ERNESTO	H	30
24	ANCISO	GONZALEZ	ESTELA	M	20
25	URREA	LOPEZ	EULALIA	M	22
26	DOMINGUEZ	BUENDIA	EVA HERLINDA	M	39
27	CORTES	DE LA VEGA	FABIOLA	M	35
28	SERRANO	JIMENEZ	FELISA AURELIA	M	28
29	VARGAS	CANELO	GLAFIRA JACARANDA	M	23
30	GONZALEZ	CEDILLO	GUADALUPE	M	25
31	CRUZ	PULIDO	GUILLERMINA	M	29
32	RAMIREZ	RAMIREZ	IRMA	M	56
33	LEAÑOS	RIVAS	IRMA	M	43
34	NERIA	JUAREZ	ISABEL	M	25
35	NERIA	CAMPOS	ISABEL	F	25
36	MORENO	SOTO	ISABEL GUADALUPE	M	53
37	VEGA	UBALDO	ISELA	M	48
38	GONZALEZ	HERNANDEZ	JESSICA LILYANA	M	35
39	SERRANO	CENTELLANO	LAURA	M	40
40	MORALES	BOLAÑOS	LIDIA BELEN	M	32
41	ROSAS	MENDOZA	MARCELA	M	31
42	HERNANDEZ	CASTELAN	MARGARITA	M	47
43	AYALA	VILLAREAL	MARGARITA	M	45
44	LUNA	URREA	MARIA CIPRIANA DE LO ANGE	M	39
45	CASTILLO	DELERIN	MARIA DE JESUS	M	32
46	FLORES	GUILLEN	MARIA DEL □SAGRARIO	M	44
47	HERNANDEZ	SAUCEDO	MARIA DEL CARMEN	M	31
48	FLORES	FLORES	MARIA DEL CARMEN	M	29
49	HERNANDEZ	CHAVEZ	MARIA DEL ROSARIO	M	21
50	GALVAN	ORDUÑA	MARIA DEL ROSARIO	M	44
51	NEQUIS	GUILLEN	MARIA DOMITILA	M	39

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **LEYES DE REFORMA TERCERA SECCION** **CLAVE:** **07-072**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
52	DE LA CRUZ	SUSTAITA	MARIA ELENA	M	28
53	HERNANDEZ	GARCIA	MARIA ELENA	M	21
54	ALEGRIA	ZAMUDIO	MARIA ENRIQUETA	M	24
55	ROMERO	DIAZ	MARIA ESTHER	M	36
56	SANCHEZ	GUILLEN	MARIA EUGENIA	M	29
57	ROSA	PAEZ	MARIA FELIPA	M	42
58	CASTRO	RODRIGUEZ	MARIA GUADALUPE	M	28
59	JIMENEZ	PONCE	MARIA ISABEL	M	35
60		LUNA	MARIA ISABEL	M	44
61	HERNANDEZ	CAMPOS	MARIA JUANA	M	32
62	ZUÑIGA	VILLA	MARIA MAGDALENA	M	22
63	HERNANDEZ	VASQUEZ	MARIA NELLY	M	28
64	SALDAÑA	SILVA	MARIA VIRGINIA	M	38
65	CARDENAS	GONZALEZ	MARIBEL	M	20
66	PACHECO	PEÑA	MARIBEL	M	20
67	DE LA ROSA	SUSTAHITA	MARISOL	M	25
68	MARTINEZ	BARRIOS	MARISOL YANET	M	20
69	RAMIREZ	JUAREZ	MARTHA	M	26
70	QUINTANILLA	UPIMIA	MARTHA ALEJANDRA	M	42
71	AZCOITA	CRUZ	MATILDE	M	22
72	CEBALLOS	SIAÑEZ	MONICA MODESTA	M	39
73	DIAZ	MATA	NANCY	M	22
74	CASTILLO	CAMPOS	NANCY	M	19
75	RAMIREZ	URIBE	NAYELLI	M	29
76	ALCIBAR	ARREOLA	PAOLA SELENE	M	26
77	IBAÑEZ	MANCERA	PATRICIA	M	37
78	FLORES	LAMAS	PATRICIA	M	18
79	CRUZ	PEREZ	PAULA	M	51
80	SERRANO	MARTINEZ	RITA EVANGELINA	M	20
81	BAEZ	GUZMAN	ROCIO ALEJANDRA	M	24
82	HERNANDEZ	ORDAS	RUBICELA	M	36
83	GARCIA	CUAHUTENCOS	SANDRA	M	25
84	SANCHEZ	GARCIA	SANDRA IRMA	M	31
85	SANCHEZ	GARCIA	SANDRA IRMA	M	33
86	DIAZ	GULLEN	SARAI TEOSUCHIL	M	51
87	LOPEZ	VALLE	SELEDONIA	M	21
88	JUAREZ	TIERRABLANCA	SUSANA	M	20
89	LOPEZ	HERNANDEZ	TERESA	M	37
90	MORENO	MALDONADO	TERESA DE JESUS	M	24
91	SANCHEZ	ROMERO	YANELI	M	34
92	JIMENEZ	RUIZ	YARABI	M	40
93	RAFAEL	LINARES	YESICA	M	24
94	SERRANO	RAMIREZ	YOLANDA	M	31

DELEGACIÓN 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 \$133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN: IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: MIXCOATL CLAVE: 07-085

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ROA	ROMERO	DANIEL	H	41

**DELEGACIÓN 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 \$133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE** EL MOLINO IZTAPALAPA    **CLAVE:** 07-087

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ALVAREZ	ALVAREZ	MARIA LUISA	M	48
2	CARDOSO	GOMEZ	AMADA	M	43
3	CRUZ	HERNANDEZ	ESPERANZA	M	46
4	CRUZ	HERNANDEZ	MARIA PRUCIA	M	42
5	GONZALEZ	ROJAS	MARICRUZ	M	28
6	GONZALEZ	RODRIGUEZ	YOLANDA	M	63
7	HERNANDEZ	LOPEZ	SANTA	M	26
8	HERNANDEZ	GARCIA	ZOFIA	M	39
9	IBARRA	FLORIN	ESTELA	M	66
10	JIMENEZ	MARQUEZ	IVONNE	M	29
11	JUAN	ALVAREZ	MARIA CANDELARIA	M	23
12	LOPEZ	LIMA	JUAN MANUEL	H	36
13	MARIN	GUZMAN	AMELIA	M	29
14	MARÍN	VALDEZ	AMELIA	M	15
15	MONTES	DE OCA	MARTHA ELENA	M	30
16	MORENO	RIVERA	MAYRA	M	56
17	REYNA	DE JESUS	MARCELINA	M	26
18	REYNA	DE JESUS	MARIA BENITA	M	28
19	REYNA	DE JESUS	TERESA	M	31
20	REYNA	JESUS	TERESA	M	30
21	RIVERA	CRUZ	GUADALUPE	M	56
22	ROJAS	GONZALEZ	JULIA	M	49



**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 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 TETEPILCO **CLAVE:** 07-115

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	BRIGIDO	VELAZQUEZ	VALENTINA	M	28
2	CLAUDIO	GOMEZ	ROSA	M	29
3	MONDRAGON	RIVERA	CRISANTA	M	20

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** SAN IGNACIO BARRIO **CLAVE:** 07-120

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	BUSTAMANTE	CRUZ	AMADA	M	38
2	PERALTA	MEZA	ARCELIA	M	33
3	GRANADOS	GRANADOS	BEATRIZ	M	39
4	VILLEDA	CEDILLO	BEATRIZ ADRIANA	M	48
5	CEDILLO	SANCHEZ	CINTHIA YEOVANA	M	30
6	ESPINOZA	BERNARDINO	ELOISA ADELA	M	54
7	VILLA	BLANCAS	ERNESTO	H	41
8	CRUZ	QUIROZ	ESTEBAN	M	43
9	TIERRADENTRO	DOMINGUEZ	ESTHER	M	59
10	GRANADOS	GALLEGOS	FABIOLA	M	21
11	VAZQUEZ	RUIZ	FABIOLA	M	32
12	LOPEZ	LUNA	GUADALUPE	M	39
13	GALLEGOS	GUILLEN	JOSEFA	M	39
14	AGUAYO	TRUJILLO	LUZ	M	49
15	AGUAYO	TRUJILLO	MARGARITA	M	49
16	GUILLEN	AGUIRRE	MARIA DE LA CRUZ	M	54
17	AGUILAR	VARGAS	MARIA DE LA LUZ	M	27
18	SERRANO	GRANADOS	MARIA DE LOS ANGELES	M	54
19	GUILLEN	HERNANDEZ	MARIA DE SOCORRO	M	50
20	PAREDES	AGUAYO	MARIA GUADALUPE	M	54
21	MORALES	VALLE	MARIA GUADALUPE	M	39
22	GUILLEN	GRANADOS	MARIA ISABEL	M	57
23	MORALES	GUILLEN	MARIA LETICIA	M	55
24	CAJIGAS	ALVARADO	MARIA LORETO	M	47
25	VASQUEZ	JIMENEZ	MARIA TERESA	M	53
26	PERALTA	MORALES	MARIANA	M	35
27	RIVERA	GOMEZ	MARIO ALBERTO	M	19
28	FRIAS	GRANADOS	MARISOL	M	62
29	GONZALEZ	AGUIRRE	MARTINA	M	39
30	DE LA CRUZ	GARDUÑO	NANCY	M	53
31	CONTRERAS	LUNA	PATRICIA	M	22
32	RAMOS	CALDERON	ROSA	M	38
33	TORRES	AGUIRRE	ROSA ISELA	M	35
34	ESTRELLA	MOSCO	ROSA LAURA	M	54
35	MARTINEZ	URIBE	SERGIO	M	48
36	CORTES	VELAZQUEZ	VERONICA	M	45

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** SAN JOSE (BARRIO)    **CLAVE:** 07-121

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	AMBROSIO	RODEA	CARMEN GUADALUPE	M	25
2	FUENTES	OLIVAR	JESUS ALEJANDRO	H	24
3	PRADO	MENDOZA	KARINA VIOLETA	M	33
4	REYES	PIÑA	MARICELA	M	37
5	CRUZ	SOSA	ROSA ISELA	M	39
6	HERNANDEZ	BECERRIL	SARA	M	28



**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **SAN LUCAS (BARRIO)** **CLAVE:** **07-133**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ORTIZ	RAMIREZ	ADELA	M	37
2	HERNANDES	DE LOS SANTOS	ARACELI	M	22
3	MARTINEZ	BARRERA	CLARA	M	42
4	CORTES	MORALES	DIANA	M	40
5	ZEPEDA	GUZMAN	EFIGENIA	M	28
6	ANTONIO	RAFAEL	GERARDO	H	23
7	LOPEZ	LOPEZ	JACINTA	M	48
8	NAVA	MOSCO	JULIETA	M	29
9	LOPEZ	CABRERA	KARINA	M	28
10	SERRANO	CENTELLANO	LAURA	M	41
11	RUIZ	MOSCO	LETICIA	M	20
12	PERALTA	CABALLERO	LUCIA JULIA	M	33
13	JIMENEZ	AYALA	MARIA XOCHITL	M	31
14	CEDILLO	VALLE	MARIA DE LA PAZ	M	31
15	CEDILLO	CORTES	MARIA IVON AMANDA	M	29
16	TORRES	RUIZ	MARIA VERONICA	M	49
17	SANCHEZ	HERNANDEZ	MARISOL	M	23
18	ESPINOZA	URREA	MARTHA MACRINA	M	44
19	TORRES	OLVERA	MONICA	M	28
20	TORES	OLVERA	NAYELLI	M	27
21	CEDILLO	FLORESA	NORMA MAGDALENA	M	31
22	RAMOS	DELFINA	ROSA	M	46
23	PEDRERO	GUZMAN	ROSA	M	25
24	GRANADOS	MOSCO	SUSANA	M	40
25	CONTRERAS	LUNA	TRANSITO MARIA	M	22

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **SAN MIGUEL (BARRIO)** **CLAVE:** **07-134**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CRUZ	CRUZ	ADRIANA	M	20
2	ALVARADO	RAMIREZ	ALMA	M	49
3	VILLELA	SANCHEZ	ANA	M	33
4	MARTINEZ	PAZ	ANA ANGELICA MARGARITA	M	48
5	DIAZ	GUILLEN	ANGELICA YUJIN	20	30
6	DIAZ	GUILLEN	ANGELICA YUJIN	M	20
7	MIRANDA	TREJO	ANTONIA	M	38
8	HERNANDEZ	CEDILLO	ANTONIA MARGARITA	M	35
9	MORENO	VEGA	AURORA	M	34
10	GRANADOS	GRANADOS	BEATRIZ	39	20
11	HERNANDEZ	RAMIREZ	CATALINA	M	40
12	GILES	HERNANDEZ	CATALINA	M	46
13	MOSCO	CAMPOS	CECILIA IVONNE	M	31
14	VALENTIN	CASTELLANOS	DIANA GUADALUPE	M	30
15	SERRANO	AGUILAR	ELIZABETH	M	18
16	AVILA	BARAJAS	ELSA	M	29
17	GARCIA	HUESCAS	ELVIA CAROLINA	M	31
18	MEJIA	AYALA	FLORENCIA JOSEFINA	M	50
19	REYES	ALMARAZ	GABRIELA	M	36
20	ALVAREZ	ALVAREZ	GEORGINA	M	32
21	SALAZAR	VALLE	GUDELIA HORTENCIA	M	22
22	FERNANDEZ	FLORES	HERMELINDA	M	49
23	MOSCO	CAMPOS	IRMA	M	30
24	VEGA	UBALDO	ISELA	M	25
25	REYES	CEDILLO	JOSEFINA	M	42
26	VERDUGO	ZUNUN	LAURA EVELYN	M	28
27	GARCIA	GARFIAS	LEONILA	M	50
28	TURCIO	ORTEGA	LEONOR	M	38
29	LOPEZ	BARRON	LIDIA ELSA	M	27
30	MARIN	SANCHEZ	LINDA MIRIAM	M	35
31	ZAGALA	NERIA	MARIA DEL CARMEN	M	39
32	HERNANDEZ	GUILLEN	MARIA ELENA	M	44
33	CABRERA	SAMAYA	MARIA GUADALUPE	M	42
34	VALLE	CRUZ	MARIA GUADALUPE	M	43
35	MELCHOR	ORTEGA	MARIA GUADALUPE □ANGELIC	M	22
36	MARTINEZ	LOPEZ	MARIA GUILLERMINA	M	30
37	BARRON	LEON	MARIA JUANA	M	43
38	MOSCO	CAMPOS	MARIANA □ESMERALDA	M	36
39	COAHUILAZO	RIVERA	MARIBEL	F	31
40	VARGAS	PEREZ	MARIBEL	M	35
41	SALAZAR	VALLE	MARTHA MICAELA	M	26
42	NAHUACATL	LOPEZ	MINERVA MARINA MARTHA	M	32
43	MARTINEZ	HERNANDEZ	MIRIAM	M	32
44	POSADAS	HERNANDEZ	PATRICIA	M	56
45	RIVAPALACIO	SANDOVAL	ROSA	M	36
46	DIAZ	GULLEN	SARAI TEOSUCHIL	M	23
47	CEDILLO	NIEVES	SOFIA DEL CARMEN	M	38
48	DELGADILLO	MONTES	TERESA	M	44
49	FALCON	MARTINEZ	TERESA	M	20
50	DORADO	MARTINEZ	YANIN ELIDEE	M	35

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **SAN PABLO (BARRIO)** **CLAVE:** **07-139**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CRUZ	ADRIANA	ADRIANA	M	31
2	MAGDALENA	AMALIA	AMALIA	M	45
3	RIVAS	CANDELARIA JULIA	CANDELARIA JULIA	M	29
4	SANCHEZ	CINTHIA YEOVANA	CINTHIA YEOVANA	M	32
5	GOMEZ	FLORA	FLORA	M	48
6	FUENTES	GRACIELA	GRACIELA	M	29
7	MORA	GUADALUPE	GUADALUPE	M	38
8	XXX	LEONARDA	LEONARDA	M	45
9	AGUSTINA	MARGARITA	MARGARITA	M	39
10	ROBLES	MARIA ANTONIA	MARIA ANTONIA	M	39
11	CORTES	MARIA IVON AMANDA	MARIA IVON AMANDA	M	24
12	GONZALEZ	MARINA	MARINA	M	19
13	RAFAEL	MARISELA	MARISELA	M	20
14	DE JESUS	MARTHA	MARTHA	M	26
15	AGUILAR	ROSA MARIA	ROSA MARIA	M	38

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE**

**SAN PEDRO (BARRIO)**

**CLAVE:**

**07-141**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	SERRANO	CAMPOS	ARACELI	M	50
2	XXXX	REYES	BEATRIZ	M	43
3	GARCIA	AGUSTINA	BRENDA	M	38
4	HERNANDEZ	GARCIA	CARMELA	M	23
5	CABRERA	BONILLA	CLEMENCIA	M	49
6	SORIANO	ANTONIO	DOLORES	M	26
7	ESTRADA	GUIZASOLA	DOMINGA	M	42
8	SORIANO	ANTONIO	DOMINGA	M	24
9	AGUILAR	LOPEZ	EMMA VIRGINIA	M	21
10	PELAEZ	OROZCO	ERIKA	M	22
11	BENITEZ	MERCADO	EUGENIA	M	23
12	CRUZ	FRIAS	FIDELIA ALEJANDRA	M	24
13	SOLIMAN	CABRERA	JOVITA	M	25
14	SAMANO	BENITEZ	JUANA	M	58
15	GUZMAN	PARADA	JUANA	M	57
16	SOLIMAN	ALVARADO	LAURA	M	25
17	DE LA ROSA	GODINEZ	LETICIA	M	38
18	SOLIMAN	CABRERA	LUISA	M	19
19	ANTONIO	ZEFERINO	MARAGARITA	M	27
20	NERIA	NERIA	MARIA DE LOURDES	M	30
21	FLORES	BRIGIDO	MARIA VIRGEN	M	25
22	SEGUNDO	GUZMAN	MARISOL	M	23
23	REYES	NERIA	MARTHA	M	45
24	MERCADO	SAMANO	MARTIMIANA	M	39
25	RODRIGUEZ	MERCADO	MARTINA	M	21
26	GARCIA	RAMIREZ	PASCUALA	M	42
27	GARCIA	AGUSTINA	ROSA	M	39
28	GARCIA	AGUSTINA	ROSA	M	38
29	GONZALEZ	GARCIA	ROSA	M	23
30	SOLIMAN	CABRERA	ROSALBA	M	29
31	BRIGIDO	MORA	SANTA CECILIA	M	23
32	CONTRERAS	ROSAS	TERESA	M	35
33	MARIN	HERRERA	TRINIDAD	M	33

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** **SANTA BARBARA (BARRIO)**    **CLAVE:** **07-145**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	HERNANDEZ	DOMINGUEZ	ANA BELEN	M	19
2	HERNANDEZ	DOMINGUEZ	ANA BELEN	M	19
3	PONCE DE LEON	AVILES	BEATRIZ	M	36
4	PONCE DE LEON	AVILES	BEATRIZ	M	33
5	PEDRERO	PEDRERO	CATALINA	M	34
6	CABRERA	MEDINA	DORA	M	50
7	URRUTIA	GUILLEN	ELIZABETH	M	30
8	PEREZ	GARCIA	INES	M	41
9	FELICIANO	URBANO	LUCIA	M	29
10	ESQUIVEL	AGUIRRE	MARCELA	M	38
11	VALLE	PERALTA	MARGARITA	M	28
12	TURCIO	BLANCAS	MARIA DE CARMEN	M	24
13	GONZALEZ	ROMERO	MARIA GABRIELA	M	37
14	CASTILLO	MAGYEN	MARIA ISABEL	M	36
15	RODRIGUEZ	LORENZO	MARIA VIRGINIA	M	34
16	GONZALEZ	AGUIRRE	MARTINA	M	41
17	SAMANO	TELLEZ	MINERVA	M	33
18	LLANOS	GARCIA	MIRIAM	M	29
19	ESTEBAN	VILLAR	NANCY MARGARITA	M	27
20	GONZALEZ	VILLAGRAN	NORMA EUGENIA	M	39
21	RAMIREZ	GARCIA	OLIVIA	M	38
22	TERREROS	HERNANDEZ	RAQUEL	M	49
23	SANCHEZ	GARCIA	RAQUEL	M	43
24	HERNANDEZ	SERVANTE	REINA	M	21
25	GONZALEZ	GARCIA	ROSA	M	50
26	GONZALEZ	CERAPIO	VICTORIA BEATRIZ	M	35

**DELEGACIÓN 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 \$133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 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 DEL MONTE** **CLAVE:** **07-152**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	SANDOVAL	RIVAS	CLAUDIA YASMIN	M	22

**DELEGACIÓN 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 \$-133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 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	PINEDA	CHAVEZ	PETRA	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/10)**  
 ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOM:** **ALVARO OBREGON** **CLAVE:** **07-003**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	MONTER	MENDOZA	HORTENCIA	M	59
2	DAVILA	SANCHEZ	MARIA LUISA	M	53
3	OMANA	HERNANDEZ	REFUGIO	M	59
4	GARCIA	LOPEZ	JESSICA IVONE	M	24
5	GARDUÑO	BERNARDINO	AZUCENA	M	23
6	GONZALEZ	MENDOZA	MARIA INES	M	20
7	JIMENEZ	CORDOVA	MARIA SOLEDAD	M	34
8	LOPEZ	PEREZ	SILVIA	M	35
9	MENDEZ	GOMEZ	EVA	M	30
10	OLVERA	RODRIGUEZ	MIRIAM ROCIO	M	27
11	RODRIGUEZ	GONZALEZ	ANA MARIA	M	49
12	RODRÍGUEZ	LOYOLA	ROSALBA	M	35
13	SOSA	MONTES	VIRGINIA	M	38
14	VAZQUEZ	SANTIAGO	LUISA	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE** **UNIDAD HABITACIONAL LA COLMENA**    **CLAVE:** **07-013**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	SANCHEZ	GOMEZ	YENI	M	38

**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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**      **NOMBRE** UNIDAD HABITACIONAL LA COLMENA      **CLAVE:** 07-021

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ACOSTA	OSORIO	ANGELICA MARIA	M	22
2	CORONA	OROPEZA	IRENE	M	36
3	DIAZ	VALENCIA	MARIA DE LOS ANGELES	M	54
4	DIMAS	N/D	CRUZ	M	47
5	FLORES	PADILLA	ANA LILIA	M	34
6	GUTIERREZ	MOLINA	CRISTINA	M	49
7	GUZMAN	MAYEN	ANGELICA	M	40
8	GUZMAN	MAYEN	LILIA	M	42
9	GUZMAN	MAYEN	PAULINA CLAUDIA	M	26
10	HUESCAS	CARDENAS	ISABEL	M	29
11	MERCADO	VAZQUEZ	ELOISA	M	43
12	MONROY	LOPEZ	ARELI	M	45
13	MUÑOZ	GARCIA	GUADALUPE	M	56
14	RAMON	REYES	LUZ OBDULIA	M	30
15	REYES	MANUEL	MARTHA	M	47
16	ROMERO	HERNANDEZ	ANGELICA	M	30
17	ROMERO	HERNANDEZ	ELIZABETH	M	33
18	ROMERO	HERNANDEZ	JORGE DANIEL	H	32
19	SANCHEZ	GOMEZ	ALMA DELIA	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMBRE** **EJERCITO DE AGUA PRIETA** **CLAVE:** **07-030**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	AGUILAR	VELAZQUEZ	MAGNOLIA	M	42
2	AQUINO	DE LA LUZ	MAGDALENA	M	23
3	BONILLA	CONTRERAS	AURELIA	M	43
4	CARBAJAL	MILLÁN	REGINA	M	58
5	DE LA LUZ	GARDUÑO	CRISTINA	M	42
6	ESCOBAR	TORRES	GUADALUPE	M	27
7	GARCIA	LOPEZ	MALI NALI XOCHITL	M	22
8	HERNANDEZ	FIGUEROA	BEATRIZ	M	39
9	LOPEZ	MORALES	JOHANA CONSUELO	M	21
10	MATIAS	VELAZQUEZ	AGUSTINA	M	46
11	MENDOZA	LEON	MARIA	M	39
12	MIRANDA	FIGUEROA	JUANA	M	24
13	MORALES	CAMACHO	SILVIA	M	43
14	PALOMINO	EVANGELISTA	SANTA	M	31
15	ROSAS	GUEVARA	IVONNE	M	31
16	RUIZ	ELIZALDE	ANAHI JAZMIN	M	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N)**  
 ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE**

**EJÉRCITO DE ORIENTE ZONA PEÑÓN (UNIDAD HABITACIONAL)**

**CLAVE:**

**07-032**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	RAZO	PEREZ	GUADALUPE	M	36
2	RIOS	FLORES	XOCHITL	M	44
3	ALCANTARA	GUERRERO	ALEJANDRA	M	27
4	ACOSTA	ARAUJO	ANGELA ELENA	M	21
5	ALCANTARA	GUERRERO	VERONICA	M	32
6	ALVARADO	MENDIETA	GUADALUPE AMBAR	M	25
7	ARAUJO	GONZALEZ	MARTHA	M	49
8	ARENAS	MACIAS	MARIBEL	M	27
9	AVILA	CASTELLANOS	MARIA LUCINA	M	38
10	AVILEZ	HERNANDEZ	LEONOR	M	48
11	AVIÑA	VELAZCO	MARA ANTONIA	M	28
12	BELTRAN	GOMEZ	ROSA ELIA	M	29
13	BETANZO	APARICIO	ELVIRA	M	29
14	CASPETA	GARCIA	ESPERANZA	M	42
15	CASTILLO	DIAZ	MARIBEL	M	39
16	CECILIANO	NUÑEZ	MARIA ELENA	M	50
17	CIRIGO	ROJAS	FABIOLA MARICELA	M	20
18	CONTRERAS	BORJA	MARIA DE LOURDES	M	33
19	CORTEZ	HERNANDEZ	FRELLA DEYHANIRA	M	23
20	CRUZ	CARREÑO	CONSUELO	M	23
21	DIAZ	CHIMAL	ANA LILIA	M	32
22	ESTRELLA	HERNANDEZ	MARTHA SILVIA	M	41
23	FERRUSQUIA	ZUÑIGA	BERTHA	M	58
24	GAONA	SANCHEZ	HORTENCIA IRMA	M	48
25	GARCIA	ALDAMA	CLAUDIA	M	35
26	GARCIA	ALDAMA	GRACIELA	M	28
27	GASTON	CRUCES	VIVIANA ALEJANDRA	M	45
28	GONZALEZ	GUERRERO	ADRIANA	M	31
29	GONZALEZ	GUERRERO	BEATRIZ	M	34
30	GONZALEZ	NUÑEZ	GLORIA GUEDELIA	M	40
31	GONZALEZ	GOMEZ	VERONICA	M	39
32	GONZALEZ	GOMEZ	VICENTA	M	43
33	GONZALEZ	TORRES	MARINA	M	30
34	GONZALEZ	MONDRAGON	CARMINA	M	31
35	GONZALEZ	RODRIGUEZ	GABRIELA	M	26
36	GUERRERO	VILLANUEVA	GUADALUPE	M	51
37	HERNANDEZ	SANCHEZ	LOURDES	M	51
38	HERNANDEZ	ESQUIVEL	MARIA DE LOURDES	M	43
39	HERNANDEZ	HERNANDEZ	GABRIELA	M	53
40	HERRERA	ROMERO	FRANCISCA	M	32
41	JIMENEZ	OLIVA	LILIA NOEMI	M	42
42	JIMENEZ	GALEANA	PETRA	M	56
43	JUAN	AGUSTIN	MARIA	M	40

**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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)**  
 ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE**

**EJÉRCITO DE ORIENTE ZONA PEÑÓN (UNIDAD HABITACIONAL)**

**CLAVE:**

**07-032**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
44	JULIO	MARGARITO	RICARDA	M	31
45	JULIO	MARGARITO	MARIA DEL CARMEN	M	36
46	LARA	MUÑOZ	ANAI ESMERALDA	M	23
47	LOPEZ	LOPEZ	GEORGINA	M	28
48	LOPEZ	CASTILLO	DOREIDE BEATRIZ	M	33
49	LUNA	CRUZ	ENRIQUETA	M	46
50	MADRID	HERNANDEZ	CARMEN	M	35
51	MADRID	HERNANDEZ	VIRIDIANA	M	24
52	MARTINEZ	JARAMILLO	MARITZA ESTELA	M	28
53	MARTINEZ	CABALLERO	AMALIA	M	29
54	MARTINEZ	MORENO	MARIA GUADALUPE	M	39
55	MARTINEZ	GARCÍA	NIDIA ERIKA	M	31
56	MARTINEZ	JARAMILLO	PERLA BLANCA	M	28
57	MARTINEZ	SEGUNDO	ELVIRA	M	33
58	MENDOZA	GALICIA	MARIA ROSALINA	M	42
59	MOCTEZUMA	ORTEGA	OLIVIA	M	41
60	MONTES	GARCIA	ROSA MARIA	M	48
61	MONTES	GASPAR	MARIA DEL SOCORRO	M	38
62	MOTA	CAMACHO	MARIA DE LOURDES	M	40
63	NAVARRO	HERNANDEZ	ANTONIA	M	55
64	NAVARRO	ZAVALA	OLGA ANDREA	M	30
65	NIÑO	FLORES	SONIA BLANCA	M	19
66	OROZCO	SAN VICENTE	GUADALUPE	M	58
67	PASTOR	MOGO	JOSEFINA	M	38
68	PEREZ	RESENDIZ	MARTHA PATRICIA	M	45
69	RAMIREZ	ROJAS	CLAUDIA	M	35
70	RANGEL	SOLANO	BEATRIZ ADRIANA	M	27
71	RESENDIZ	GOYTIA	BLANCA	M	33
72	ROCHA	TORRES	MARIA GUADALUPE	M	48
73	RODRIGUEZ	RAMIREZ	TOMAS	H	49
74	ROJAS	NAVARRO	ROSA MARIA	M	45
75	ROMERO	PAZ	NADIA NORMA	M	31
76	RUEDA	AGUILERA	MARIA DE REFUGIO	M	48
77	SALAZAR	LUNA	MARISOL	M	34
78	SALGADO	GUADARRAMA	ANA MARIA	M	21
79	SANTILLAN	PEREZ	AMPARO	M	57
80	SANTOS	VENEGAS	LAURA LETICIA	M	20
81	SANTOS	NAVA	LIDIA	M	33
82	SOLANO	VARGAS	ROSA MARIA	M	43
83	TIRADO	TORRES	GLORIA	M	43
84	TORRES	SANCHEZ	ANGELICA	M	39
85	TORRES	SANCHEZ	BEATRIZ	M	38
86	TORRES	SALAS	MARIBEL	M	38
87	TOVAR	ANAYA	CARMEN GRACIELA	M	32
88	VAZQUEZ	ESCOBAR	CECILIA	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**    **NOMBRE:** EJÉRCITO DE ORIENTE ZONA PEÑÓN (UNIDAD HABITACIONAL)    **CLAVE:** 07-032

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
89	VAZQUEZ	PEREZ	EVA	M	35
90	VAZQUEZ	SIERRA	MARIA DEL CARMEN	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE**

**UNIDAD HABITACIONAL ERMITA ZARAGOZA**

**CLAVE:**

**07-036**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ALVAREZ	HERNANDEZ	ELIZABETH	M	30
2	ALVAREZ	RODRIGUEZ	MARIA DEL ROCIO	M	47
3	ARENAS	ROSAS	IRENE	M	46
4	AVALOS	MEDINA	MARISOL	M	49
5	BARRAGAN	SANCHEZ	CRISTINA	M	58
6	BECERRA	NIETO	VERONICA	M	42
7	CASTILLO	PADILLA	ROSALBA	M	39
8	CORTES	RAMIREZ	LUZ MARIA	M	43
9	CRUZ	GOMEZ	ARACELI	M	23
10	DIAZ	ESTRADA	ELIZABETH	M	21
11	ESQUIVEL		MARIA DEL CARMEN	M	46
12	FRANCO	RODRIGUEZ	GEORGINA	M	44
13	GAMA	RAMIREZ	ERIKA	M	30
14	GAMA	RAMIREZ	LAURA	M	35
15	GARCIA	DE LA LUZ	MARIANA	M	53
16	GONZALEZ	FLORES	MARIBEL	M	33
17	GONZALEZ	DAVALOS	CECILIA	M	37
18	GRANADOS	CAMBRON	SONIA	M	29
19	HERNANDEZ	OCAMPO	ADRIANA	M	31
20	LARA	GARCIA	ALICIA	M	26
21	LEMUS	ESCALONA	MINERVA	M	43
22	LINARES	CHAVEZ	SILVERIO	H	35
23	LOYA	CRUZ	ROSA	M	34
24	LUNA	CRISTERNA	ANEL	M	36
25	MARITINEZ	HUITZIL	JOSEFINA VIRGINIA	M	41
26	MEDINA	MONTES	ALEJANDRA	M	32
27	MENDOZA	MARCOS	REYNA	M	42
28	PALACIOS	ALEMAN	YESENIA	M	24
29	PAZ	CORTÉS	MARÍA	M	58
30	PIEDRAS	CUEVAS	ANDREA	M	32
31	RAMIREZ	LOPEZ	JOSE GUADALUPE	H	58
32	RAMIREZ	ESCAMILLA	CAROLINA	M	28
33	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	JOSEFINA	M	58
34	ROSALES	PACHECO	ANGELICA	M	32
35	SANCHEZ	SANDOVAL	SEBASTIAN	H	58
36	SANCHEZ	ESPINOZA	PETRA	M	68
37	SANDOVAL	ESQUIVEL	ALEJANDRA ROBERTA	M	37
38	TORRES	ALVAREZ	TERESA	M	35
39	TORRES	ALVAREZ	DOLORES	M	30
40	VALDOS	FLORES	MONICA	M	34
41	VAZQUEZ	ORTEGA	ANGELICA	M	37
42	VILLEDA	HERNENDEZ	AURORA	M	49
43	VIZUETH	CAMBAY	MARIA ELENA	M	38









**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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMBRE** **MONTE ALBAN PARAJE ZACATEPEC** **CLAVE:** **07-089**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ARVIZU	MEDINA	NANCY	M	30
2	BAILON	BENITEZ	RICARDITA	M	58
3	CHAVEZ	CORNELIO	MARIA VICTORIA	M	44
4	CORONA	CONTRERAS	GABRIELA	M	35
5	CORREA	PIÑA	LETICIA	M	37
6	DIAZ	MARTINEZ	ADELA	M	51
7	DOMINGUEZ	ALONSO	MARIA ANTONIA	M	40
8	GARCÍA	MENDEZ	HONORA ESTELA	M	26
9	GONZALEZ	DE LA CRUZ	TERESA	M	22
10	LEMUS	CANO	INES	M	56
11	MENDIOLA	DIAZ	CAROLINA	M	27
12	MORENO	CRUZ	LUCIA GUADALUPE	M	38
13	MUÑIZ	LEMUZ	MONICA JAZMIN	M	24
14	OLIVARES	CONTRERAS	YOLANDA	M	46
15	REYES	LUCIO	ROSA MARIA	M	30
16	URRUTIA	PEREZ	VIRGINIA	M	48

**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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)**  
 ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE**

**PARAISO EL**

**CLAVE:**

**07-092**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	APARICIO	APARICIO	FLAVIA	M	59
2	AVILA	NIEVES	MARIA ANITA	M	39
3	AYALA	HERNANDEZ	ISIDRA	M	29
4	CAMPOS	IBANEZ	BEATRIZ	M	19
5	CARMONA	CRUZ	GUILLERMINA	M	59
6	CASTELAN	MENDEZ	CLAUDIA	M	27
7	CASTELAN		JUANA	M	20
8	CASTILLO	ZAVALA	MARIA TERESA	M	38
9	CASTILLON	HERNANDEZ	RUTH	M	29
10	CHAVEZ	MELLADO	SARA	M	59
11	CORDOVA	RIVERA	REYNA ESPERANZA	M	28
12	CRUZ		ALMA	M	38
13	CRUZ	GALINDO	MERCEDES MARIA	M	59
14	DIRCIO	CHINO	MARIBEL	M	39
15	GALLEGOS	RITO	EUFEMIA PORFIRIA	M	59
16	GARCIA	SOLIS	MARIA FELISA	M	29
17	GARCIA	LOZANO	MARIA JUANA	M	39
18	GASCA	JIMENEZ	MARIA ISABEL	M	52
19	GOMEZ	GONZALEZ	SARA CATALINA	M	59
20	GONZALEZ	ARENAS	NICOLASA	M	59
21	GONZALEZ	MARQUEZ	RAFAELA	M	33
22	GUTIERREZ	GARCIA	MATILDE	M	58
23	GUZMAN	REYES	ROSALBA HERMELINDA	M	38
24	HERNANDEZ	ROJAS	VICTORIA	M	22
25	HERNANDEZ	NIEVES	JORGE ARMANDO	H	28
26	HERNANDEZ		MARIA DEL PILAR	M	49
27	JIMENEZ	VELASCO	ENEDINA	M	46
28	JOSE	LOPEZ	ISABEL	M	45
29	JOSE	LOPEZ	LUCIA	M	42
30	LERA	LOPEZ	AURELIA	M	58
31	LIMA	MOYA	MARGARITA	M	59
32	LOPEZ	MEDINA	CONCEPCION	M	59
33	LOPEZ	MARTINEZ	DULCE AZUCENA	M	23
34	LUNA	REYES	ANGELICA	M	41
35	LUNA	REYES	ESTELA	M	39
36	LUNA	MEDINA	LIDIA	M	59
37	MALDONADO	REYES	MARIA ELENA ARLENE	M	31
38	MANZO	YEPEZ	MARIA DE LA LUZ	M	53
39	MARTINEZ	ROSALES	BEATRIZ	M	29
40	MARTINEZ	ROJAS	GUILLERMINA	M	47
41	MARTINEZ	RAMIREZ	SOLEDAD	M	26
42	MEDINA	RODRIGUEZ	NANCY	M	35
43	MENDEZ	REYES	AZUCENA	M	30
44	NIEVES	LIRA	CARMEN	M	59
45	NIEVES	LIRA	SOCORRO	M	55
46	ORTIZ	CHAVEZ	ROSA DELIA	M	40

**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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)**  
 ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE**

**PARAISO EL**

**CLAVE:**

**07-092**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
47	PEREZ	ORTIZ	MARIANA MONSERRAT	M	19
48	PEREZ	ORTIZ	ROSA DELIA	M	22
49	RAMIREZ	HUERTA	AUDELIA GERONIMA	M	37
50	REYES	LUCAS	ARACELI	M	26
51	REYES	CASTRO	IMELDA	M	59
52	RIVERA	CATARINO	MARGARITA	M	56
53	RODRIGUEZ	BLANCAS	CANDIDA	M	53
54	ROJAS	DAVILA	PAOLA ANGELICA	M	28
55	SANTANA	MANCERA	YOLANDA	M	34
56	TORRES	SANDOVAL	LAURA	M	36
57	TORRES	JUAREZ	ENEDINA	M	45
58	TORRES	RUIZ	MARIA DEL ROSARIO	M	36
59	TREJO	SOSA	VERONICA	M	34
60	VARGAS	ZAPATA	JUANA	M	59
61	ZARATE	GALLEGOS	SOLEDAD	M	42
62	N/D	VALERA	ROSA MARIA	M	59
63	N/D	ALVAREZ	ROBERTA	M	29
64	ACATITLA	MARTINEZ	VIVIANA	M	41
65	AGUILAR	ZEPEDA	EVA	M	46
66	ALARCON	SANCHEZ	MERCEDES	M	38
67	ARCE	CRUZ	MARICELA	M	32
68	AVILA	BAUTISTA	CARMEN	M	44
69	BOLAÑOS	MOLINA	MONICA	M	35
70	BOLAÑOS	CAMPUZANO	MARCELA ENEDINA	M	21
71	CAMACHO	ALDANA	ROSA DELIA	M	22
72	CANSECO	RAMIREZ	ADELA	M	27
73	CAPETILLO	AVILA	MARIA DE LOS ANGELES	M	53
74	CASTILLO	GONZALEZ	REYNALDA	M	48
75	CASTRO	REYES	TANIA	M	23
76	CRUZ	ALVAREZ	ROSA MARIA	M	30
77	CRUZ	APARICIO	ANGELICA	M	31
78	CRUZ	APARICIO	MARIA ARACELI	M	37
79	DIONISIO	VILLEDA	LUIS ALBERTO	H	20
80	ESPEJEL	BAUTISTA	VEDA MARIBEL	M	40
81	FLORES	SOTO	LUCIA	M	37
82	GARCIA	GALICIA	ANGELA	M	19
83	GARCIA	MELENDEZ	TERESA DE JESUS	M	48
84	GARCIA	LOPEZ	MARIA ELVIRA	M	42
85	GOMEZ	MARTINEZ	DULCE AZUCENA	M	30
86	GOMEZ	MARTINEZ	DULCE AZUCENA	M	29
87	GONZALEZ	LOPEZ	VERONICA	M	35
88	GONZALEZ	NAVA	CELIA	M	54
89	HERNANDEZ	ROSAS	IRENEA	M	55
90	HERRERA	ORTIZ	ERIKA	M	36
91	HERRERA	ORTIZ	SANTA IVONE	M	54
92	HUERTA	REBOLLEDO	ARTURO	H	58

**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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)**  
 ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE**

**PARAISO EL**

**CLAVE:**

**07-092**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
93	LOPEZ	FUENTES	LUISA	M	45
94	LOPEZ	RUIZ	FELISA	M	42
95	LOPEZ	TELLEZ	MARIA DEL CARMEN	M	55
96	LOPEZ	HUERTA	MARIA ELSA	M	34
97	LOPEZ	HUERTA	ROSA	M	37
98	LOPEZ	HUERTA	RUBICELIA	M	28
99	LOPEZ	HUERTA	MARIA JULIA	M	40
100	LUCAS	MARCIAL	MERCEDES	M	22
101	LUCAS	MARCIAL	RAFAELA	M	28
102	MARTINEZ	RAMIREZ	SOLEDAD	M	28
103	MARTINEZ	BOLAÑOS	LUZ GABRIELA	M	25
104	MEZA	CARRAZCO	MICAELA	M	28
105	MONTERO	ALDANA	PAOLA LILIANA	M	27
106	MORALES	GARCIA	MARIA GUADALUPE	M	37
107	MORALES	GARCIA	SOCORRO MARIA	M	32
108	OLEA	CARRASCO	KARINA GABRIELA	M	25
109	OLIVARES	MARTINEZ	NANCY DEL CARMEN	M	29
110	PACHUCA	ZARMIENTO	JACQUELINE	M	31
111	PADILLA	PÉREZ	MARIA ELENA	M	39
112	PAREDES	CALDERON	GABRIELA	M	31
113	PEREZ	AVILES	ROSA	M	23
114	PEREZ	CISNEROS	TERESA	M	40
115	PEREZ	PEREZ	JUANA YOLANDA	M	37
116	PEREZ	ANGEL	ESTELA	M	49
117	RAMIREZ	DE JESUS	AVIGAIL	M	42
118	RAMIREZ	JIMENEZ	MARISOL	M	32
119	RAMIREZ	RANGEL	MERCEDES CECILIA	M	29
120	RAMIREZ	JIMENEZ	ALICIA	M	53
121	ROBLEDO	DELGADO	MARIA ADRIANA	M	32
122	SANCHEZ	MORENO	NORMA ERIKA	M	25
123	SANCHEZ	GASTON	YESENIA MAGALI	M	26
124	SANTANA	LOPEZ	MARIA DE LOS ANGELES	M	36
125	VARGAS	HERNANDEZ	MARIA VICTORIA	M	36
126	VICTORIO	GARCIA	ANA LILIA	M	22
127	VILLA	RAMIREZ	NANCY	M	28
128	ZAMORA	YAÑEZ	GORETY BEATRIZ	M	39
		MORALES	MARIA TRINIDAD	M	50







**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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**      **NOMBRE** PUEBLO DE SAN SEBASTIAN TECOLOXTITLAN      **CLAVE:** 07-0143

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	PEREZ	TEPALE	GUADALUPE	M	47
2	RODRIGUEZ	SARMIENTO	VIRGINIA	M	38
3	TOLENTINO	MONRROY	VERONICA	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE**

**SANTA BARBARA (BARRIO)**

**CLAVE:**

**07-145**

<b>NOMBRE DEL BENEFICIARIO</b>				<b>SEXO</b>	<b>EDAD</b>
<b>No.</b>	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE (S)</b>	<b>H/M</b>	<b>EN AÑOS</b>
1	MORALES	ROMERO	ESPERANZA	M	48
2	ROMERO	GONZALEZ	NELLY DOLORES	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL**      **NOMBRE** AMPLIACION SANTA MARIA AZTAHUACAN      **CLAVE:** 07-0149

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	AGUSTIN	AGUSTIN	BLANCA	M	32
2	FERNANDEZ	RODRIGUEZ	IRENE	M	43
3	IBAÑES	ESTRADA	VIRGINIA	M	39
4	JORGE	VARELA	BERENICE BELEM	M	26
5	MANZO	GARCIA	ERENDIRA	M	44
6	NIETO	CABRERA	EMMA	M	51

**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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**      **NOMBRE** **PUEBLO DE SANTA MARIA AZTAHUACAN**      **CLAVE:** **07-0150**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	AGUAYO	HERRERA	ELIZABETH	M	32
2	ALDAMA	BONILLA	JESSICA	M	21
3	ALVAREZ	ACEVEDO	MARIA DE LOS ANGELES	M	43
4	BORJA	FLORES	MICAELA	M	51
5	BUREOS	REYES	MARIA ELENA	M	38
6	CANO	CRUZ	MARY CARMEN	M	28
7	CASTILLO	MENDOZA	SANTA FLOR	M	43
8	CASTRO	FUENTES	CONCEPCION	M	32
9	CHAVEZ	CORNELIO	BLANCA ESTELA	M	34
10	CONTRERAS	SERRANO	ROSA MARIA	M	37
11	CRUZ	CRUZ	SENAIDA	M	54
12	DE ANDA	CABELLO	LUCINA	M	54
13	FLORES	CASTILLO	NAYELI	M	23
14	GARCIA	ORNELAS	ALEJANDRA	M	26
15	GARCIA	CHAVARRIA	NANCY NOEMI	M	33
16	GRANADOS	SERRANO	MARIA CAROLINA	M	54
17	LINARES	BONILLA	FEDERICA MARGARITA	M	38
18	LINARES	BONILLA	IGNACIA	M	37
19	MONZON	ORTIZ	LEONOR	M	30
20	OLGUIN	SERRANO	MARIA ESTHER	M	34
21	ORTIZ	OLIVARES	ALICIA	M	62
22	ROJAS	AGUILAR	ALEJANDRA	M	32
23	SANCHEZ	LIMON	BLANCA ESTELA	M	24
24	SOLORSANO	ALDANA	TERESA	M	58
25	ZAMORA	ZAMORA	SUSANA	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMBRE** **ZONA URBANA EJIDAL DE SANTA MARIA AZTAHUACA** **CLAVE:** **07-0151**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ALFARO	AVILA	EDUARDO	H	32
2	DE JESUS	JIMENEZ	ERIKA MARIA	M	28
3	ESPEJO	RAMIREZ	JULISA	M	31
4	GARCIA	HERNANDEZ	ANALI	M	27
5	MARTINEZ	RAMIREZ	ROSALBA	M	34
6	PEREZ	MUÑOZ	MANUELA	M	27
7	RODRIGUEZ	PONCE	MARIBEL	M	27
8	SEGUNDO	MONDRAGON	FELISA	M	49
9	SERRANO	VALDEZ	ELEAZAR	M	40
10	TORRES	SALINAS	MARÍA DEL REFUGIO	M	43
11	TREJO	ALVARADO	TERESA NAZARIO	M	41
12	VALENCIA	CALDERON	ANGELICA ROSENDA	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS

DELEGACIÓN:

IZTAPALAPA

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE

AMPLIACION SANTA MARTHA ACATITLA

CLAVE:

07-0154

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	BELLO	GARCIA	GONZALO	H	58
2	CASTILLO	VAZQUEZ	LUCIA	M	38
3	DIAZ	PINEDA	PAOLA	M	27
4	DIAZ	PAREDES	YADIRA	M	33
5	DIAZ	PINEDA	NANCY	M	28
6	FRANCISCO	LOPEZ	NORMA ISELA	M	36
7	GARCIA	GARCIA	BLANCA ESTELA	M	40
8	OLIVER	CARCAMO	MARIA DE LA LUZ SOCORRO	M	48
9	ORTEGA	BOLAÑOS	REYNA	M	42
10	ORTIZ	SAAVEDRA	LORENZA ISABEL	M	37
11	PINEDA	MARTINEZ	YOLANDA	M	48
12	PORTILLO	DAVILA	MARIA LUISA	M	58
13	PRIETO	MARCIAL	MARIA DE LOS ANGELES	M	32
14	RODRIGUEZ	FLORES	VERONICA	M	27
15	RODRIGUEZ	AGUILA	SILVIA	M	50
16	SANCHEZ	TORRES	KARLA LORENA	M	27
17	SOTO	GONZALEZ	MANUEL	H	58
18	SUAREZ	SANCHEZ	ROSA	M	58
19	VAZQUEZ	GARCIA	BENITO	H	25
20	VAZQUEZ	PORTILLO	MARGARITA	M	27
21	VEGA	CORRO	MARIA VENTURA	M	58
22	VILLAREAL	VALENTIN	TERESA	M	32

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

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

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

**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**      **NOMBRE** **PUEBLO DE SANTA MARTHA ACATITLA**      **CLAVE:** **07-0155**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CHAVEZ	AHEDO	MARIA ESTHER REYES	M	53
2	ARREDONDO	LARRONDO	MARIBEL	M	32
3	CASTILLO	TORRES	MARIA MAGDALENA	M	37
4	DIAZ	REYES	SILVIA ROSARIO	M	24
5	HERNANDEZ	SOTO	SOFIA	M	26
6	HERNANDEZ	SALAS	JAQUELINE	M	38
7	HERNANDEZ	GARCIA	JULIETA	M	27
8	HERNANDEZ	ZUMARRAGA	NANCY GUADALUPE	M	23
9	HERRERA	TORRES	MARIA DEL CARMEN	M	33
10	MARTÍNEZ	RAMÍREZ	MARÍA ELENA	M	28
11	MEDINA	JIMENEZ	GRACIELA	M	30
12	MEDINA	GONZALEZ	MARIA CRISTINA	M	34
13	MEDINA	CABRERA	NESTORA MARGARITA	M	48
14	MEDINA	NAVA	MARIA DE LOS ANGELES	M	28
15	MENDEZ	CONTRERAS	TERESA	M	43
16	NAVA	REYES	AMADA	M	39
17	RAMIREZ	MENDOZA	LAURA CORI NA	M	23
18	REYES	HERNANDEZ	ELENA LETICIA	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)**  
 ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE**

**SANTA MARTHA ACATITLA SUR**

**CLAVE:**

**07-156**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	GOMEZ	MORA	MARTHA	M	48
2	HERNANDEZ	REYNOSO	AIDEE	M	29
3	BARCENAS	PEREZ	YOLANDA LAURA	M	44
4	BARRERA	ALVARADO	OFELIA	M	56
5	BERNAL	BUSCARON	GUILLERMO	H	58
6	CORDOVA	LICEA	BERNARDA MARIA LUISA	M	35
7	CORTES	RODRIGUEZ	ANGELICA	M	24
8	CRUZ	GARCÍA	OLGA	M	50
9	GALLEGOS	VELAZQUEZ	OFELIA	M	57
10	HUERTA	ZAVALA	JORGE	H	48
11	JIMENEZ	HURTADO	LUIS JAVIER	M	40
12	MACEDO	HERNANDEZ	SUSANA	M	31
13	MARTINEZ	MARTINEZ	YOLANDA	M	29
14	MONTEROS	CONCHILLOS	MARISOL	M	37
15	PASTOR	MOGO	GRACIELA	M	29
16	PEREZ	GARCÍA	MARIA RAFAELA	M	58
17	REYES	PINEDA	MARIA DE LOURDES	M	38
18	RIVERO	GRANDA	NANCY LUCERO	M	33
19	SANCHEZ	ALVAREZ	LETICIA	M	34
20	SANCHEZ	RUIZ	MARIA	M	30
21	SANCHEZ	ALVAREZ	BEATRIZ	M	30
22	SANCHEZ	OLIVAREZ	ANA JOAQUINA	M	37
23	SERRANO	CEDILLO	MARIA DE LOS ANGELES	M	45
24	VARGAS	VALDÉZ	AMANDA	M	30
25	VELAZQUEZ	ZARATE	GRACIELA	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**      **NOMBRE** **UNIDAD HABITACIONAL SOLIDARIDAD EL SALADO**      **CLAVE:** **07-0165**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ACEVEDO	SANCHEZ	NIEVES	M	41
2	AGUILAR	CUEVAS	EDITH JEOVANA	M	44
3	BADILLO	CHAVEZ	EPIGMENIA LUCIA	M	49
4	BERNAL	JULIAN	MARIA VICTORIA	M	39
5	BILORIA	BENITEZ	YADIRA GUADALUPE	M	28
6	BONILLA	RODRIGUEZ	LUZ MARIA	M	38
7	BRAVO	MONTES DE OCA	REYNA ISABEL	M	48
8	CABRERA	ARAUJO	VIRGINIA	M	29
9	CASTILLO	RUBIO	SONIA	M	35
10	CASTRO	RAMIREZ	JESUS	H	53
11	CHAVERO	RODRIGUEZ	BEATRIZ	M	41
12	CRUZ	GARCIA	ANGELA VERONICA	M	35
13	DE JESUS	GARCIA	MARIA DEL CARMEN	M	50
14	ESCALANTE	GALICIA	YESENIA AZUCENA	M	24
15	GARCIA	GARCIA	MARCELINA LOURDES	M	58
16	GOMEZ	OLMOS	ARACELI	M	36
17	GONZALEZ	ESPINOSA	RAQUEL	M	43
18	GUTIERREZ	GONZALEZ	MARIA DEL CARMEN	M	48
19	HERNANDEZ	GAYTAN	URBANA	M	39
20	HERNANDEZ	ABARCA	ROSARIO	M	46
21	HUERTA	RODRIGUEZ	ARIADNA	M	43
22	LANDIN	CRUZ	MARIA ROSALINDA	M	42
23	LEON	SOTO	MARIA ELVIRA	M	42
24	LOPEZ	DE ANDA	MARIA DEL PILAR	M	43
25	LOPEZ	LUCAS	MARIA MAGDALENA	M	47
26	LOPEZ	ALARCON	IGNACIO	H	58
27	MANRIQUEZ	RUIZ	MIRNA	M	29
28	MARTINEZ	HERNANDEZ	VERONICA	M	46
29	MAYA	SOTO	GUILLERMINA	M	36
30	MEDINA	SALDIVAR	MARIA TERESA	M	28
31	MEDINA	ROMERO	DOMINGA	M	50
32	MONTOLLA	GONZALEZ	MARIA DEL PILAR	M	58
33	ORTIZ	AGUILERA	GABRIELA	M	21
34	PABLO	PEÑALOZA	ROSA	M	40
35	PAREDES	RAMIREZ	PATRICIA	M	49
36	PEÑA	SALDAÑA	ARIADNA MONTSERRAT	M	21
37	RAMIREZ	SANTANA	MONICA	M	43
38	RAMON	TORRES	OFELIA	M	44
39	RESENDIZ	NUÑEZ	MARTHA	M	40
40	REYES	LAMAR	MARIA EUGENIA	M	58
41	RIVERA	LUGO	JUANA	M	44
42	RONQUILLO	VACA	JUANA	M	43
43	ROSALES	MUÑOZ	ROCIO	M	35
44	SALDAÑA	RAMOS	MARIA ALEJANDRA	M	41
45	SANDOVAL	RUIZ	GABRIELA	M	53
46	SERNA	ROMERO	CARLA	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 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**      **NOMBRE** **UNIDAD HABITACIONAL SOLIDARIDAD EL SALADO**      **CLAVE:** **07-0165**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
47	SERNA	ROMERO	MARIA ANTONIA	M	37
48	TORRES	GONZALEZ	ELIZABETH	M	34
49	TORRES	COLIN	LUISA ELOISA	M	58
50	TRETO	GARCIA	BERTHA	M	37
51	TRISTAN	HERNANDEZ	REYNA EDITH	M	22
52	VELA	VALLEGO	MARIA DEL ROSARIO	M	52
53	VILORIA	BENITEZ	PATRICIA GUADALUPE	M	45
54	YLLESCA	RIVERO	PATRICIA	M	47
55	ZACAMECAHUA	MELCHOR	CONCEPCION	M	31
56	N/D	ESPINOSA	MARIA CRUZ	M	34

**NOMBRE DE LA ENTIDAD, DEPENDENCIA O DELEGACIÓN**

**ÁREA RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN**

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

**TIPO DE APOYO:**

**DESPENSA**

**MONTO DEL APOYO:**

**COSTO UNITARIO ESTIMADO 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**BIMESTRAL 1 A 6 ENTREGAS**

**DELEGACIÓN:**

**IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE SANTA MARTHA ACATITLA SUR**

**CLAVE: 07-0165-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	HERNANDEZ	REYNOSO	AIDEE	M	29
2	VARGAS	VALDÉZ	AMANDA	M	30
3	SANCHEZ	OLIVAREZ	ANA JOAQUINA	M	37
4	CORTES	RODRIGUEZ	ANGELICA	M	24
5	CORDOVA	LICEA	BERNARDA MARIA LUISA	M	35
6	VELAZQUEZ	ZARATE	GRACIELA	M	37
7	BERNAL	BUSCARON	GUILLERMO	H	58
8	HUERTA	ZAVALA	JORGE	H	48
9	SANCHEZ	RUIZ	MARIA	M	30
10	SERRANO	CEDILLO	MARIA DE LOS ANGELES	M	45
11	REYES	PINEDA	MARIA DE LOURDES	M	38
12	PEREZ	GARCÍA	MARIA RAFAELA	M	58
13	MONTEROS	CONCHILLOS	MARISOL	M	37
14	RIVERO	GRANDA	NANCY LUCERO	M	33
15	BARRERA	ALVARADO	OFELIA	M	56
16	GALLEGOS	VELAZQUEZ	OFELIA	M	57
17	MACEDO	HERNANDEZ	SUSANA	M	31
18	MARTINEZ	MARTINEZ	YOLANDA	M	29
19	BARCENAS	PEREZ	YOLANDA LAURA	M	44
20	PASTOR	MOGO	GRACIELA	M	29
21	SANCHEZ	ALVAREZ	LETICIA	M	34
22	JIMENEZ	HURTADO	LUIS JAVIER	M	40
23	SANCHEZ	ALVAREZ	BEATRIZ	M	30
24	CRUZ	GARCÍA	OLGA	M	50

JEFE DELEGACIONAL EN IZTAPALAPA

HORACIO MARTINEZ MEZA



**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **ANGELES LOS** **CLAVE:** **07-006**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	ARCE	HERNANDEZ	MARTHA	M	39
2	ARELLANO	LANDA	MARIA ISABEL	M	30
3	ESCOBAR	DOMINGUEZ	LILIA	M	32
4	GONZALEZ	DE BOQUE	LETICIA	M	34
5	GUZMAN	REYES	MARIA DEL ROSARIO	M	29
6	JIMENEZ	ESPARZA	GUADALUPE	M	34
7	LIMON	LOPEZ	MARIA GLORIA	M	54
8	LOPEZ	LUNA	VERONICA	M	29
9	MATUS	GUEVARA	ANGELICA	M	35
10	MENDOZA	CAÑAS	IDALI	M	43
11	MORENO	LUQUE	MARIA DEL CARMEN	M	26
12	RAMIREZ	PEREZ	YAZMIN MARIA DE JESUS	M	25

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **APATLACO** CLAVE: **07-008**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	GUERRERO	JIMENEZ	ANGELICA	M	32

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **ASUNCION LA (BARRIO)** CLAVE: **07-010**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	BAUTISTA	MARTINEZ	FILOMENA JULIA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **BUENAVISTA** CLAVE: **07-012**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ACEVEDO	TREJO	EMILIA	M	42
2	ANTONIO	HERNANDEZ	JULIA	M	47
3	BENITEZ	PEREZ	GLORIA	M	54
4	CRUZ	VALDEZ	ANGELINA	M	29
5	DIAZ	CHACON	ROCIO	M	30
6	ESPINOZA	OLIVA	LUZ MARIA	M	37
7	GAYTAN	JIMENEZ	ISABEL	M	58
8	HERNANDEZ		CATALINA	M	29
9	MUNGUIA	RAMIREZ	CONCEPCION	M	37
10	ORDAZ	RIVERA	ROSA	M	22
11	RUIZ	RENTERIA	YADIRA	M	29



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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **CARLOS HANK GONZALEZ** CLAVE: **07-017**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	CONTRERAS	LOPEZ	MARICELA	M	34
2	CRUZ	RODRIGUEZ	MARISOL	M	29
3	CHAVEZ	LOPEZ	REFUGIO MIRIAM	M	37
4	GOMEZ	VALDEZ	FLORIBERTA	M	39
5	LUCIO	GONZALEZ	MINERVA	M	37
6	MENDOZA	HERNANDEZ	ROCIO	M	30
7	MORENO	CHAVEZ	MARIA ISABEL	M	53
8	ORDAS	HERNANDEZ	MONICA	M	32
9	RAMIREZ	HERNANDEZ	FRANCISCA	M	54
10	SEBASTIAN	CRUZ	AUDELIA	M	40
11	SORIA	ALVA	SALUD	M	33
12	TELLEZ	PEREZ	ANTONIA	M	27
13	VELAZQUEZ	PINACHO	AMALIA	M	42
14	VERA	VALENCIA	MARIA DEL CARMEN	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **CASA BLANCA** CLAVE: **07-018**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	COLUMNA	MARTINEZ	MICAELA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
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**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	RIVERA	VAZQUEZ	SARA MARTHA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **CONSEJO AGRARISTA** CLAVE: **07-022**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	TAPIA	REGALADO	MARIA DE LOURDES	M	39
2	CANO	MARTINEZ	ALICIA	M	35
3	CASTILLO	ANGELES	ARACELI	M	28
4	CORONA	GUTIERREZ	MARIA DEL SOCORRO	M	29
5	CORUNA	GUTIERREZ	CARMEN	M	34
6	CRUZ	CARREÑO	EDILBERTA	M	47
7	FIGUEROA	ARROYO	LIZBETH	M	19
8	LEON	BENAVIDEZ	CELSA	M	37
9	PEREZ	GARCIA	MARIA AIDE	M	21
10	RAMALES	ROMERO	NORMA EDITH	M	34
11	SERRANO	CABRERA	JUANA	M	27
12	VELAZQUEZ	COLIN	OLGA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **DESARROLLO URBANO QUETZALCOATL** CLAVE: **07-026**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ABURTO	JAIMEZ	MARIA MAGDALENA	M	27
2	CONTRERAS	RAMOS	MONICA AURORA	M	29
3	ABURTO	JAIMES	MARIA MAGDALENA	M	27
4	ACEVEDO	VARELA	ROSARIO	M	43
5	ACOSTA	PEÑALOZA	NANCY RUBI	M	28
6	ALAMEDA	QUIROS	YANET	M	23
7	ALEJO	BENITEZ	CATALINA	M	55
8	ALMAZAN	PEREZ	ELFECA	M	31
9	ALVARADO	ZARAGOZA	LAURA	M	30
10	ALVARADO	MUCIÑO	MARIA ROSALBA	M	46
11	ALVARADO	MUCIÑO	ROSARIO	M	39
12	ALVARADO	MUCIÑO	ADRIANA	M	34
13	ALVARADO	MUCIÑO	MARIA CELIA	M	37
14	ALVARADO	MUCIÑO	SOFIA	M	43
15	ALVARADO	MONDRAGON	VERONICA	M	28
16	ALVAREZ	HERNANDEZ	GLADIS AURELIA	M	58
17	ALLENDE	LOPEZ	SOLEDAD	M	26
18	ANZURES	GUTIERREZ	MARIA VIRGINIA	M	38
19	APARICIO	SANCHEZ	EVA ROCIO	M	22
20	APARICIO	MORALES	MARGARITA FLORENCIA	M	54
21	ARELLANO	MONDRAGON	GABRIELA	M	34
22	ARREOLA	PAREDES	IRMA	M	44
23	ARRIETA	VIENA	SANDRA IVETTE	M	29
24	ARROYO	SANCHEZ	MARICELA	M	29
25	BAJONERO	RODRIGUEZ	FRANCISCA	M	34
26	BARAJAS	RAMIREZ	AIDE PATRICIA	M	31
27	BAUTISTA	MONTOYA	IVETT YANELLY	M	24
28	BECERRIL	HORTA	GUADALUPE	M	27
29	BELTRAN	CRESENCIO	ALICIA	M	49
30	BENITEZ	PEREZ	EMMA	M	51
31	BERNAL	CARRILLO	BLANCA ESTELA	M	21
32	BERNAL	CARRILLO	BLANCA ESTHELA	M	21
33	BERNAL	CARRILLO	CLAUDIA	M	23
34	BLANQUERO	MORFIN	ISELA	M	30
35	BRENES	SANCHEZ	MARIA DE LA PAZ	M	40
36	BRIGIDO	ALLENDE	FELICIANA	M	45
37	BRIGIDO	MATEO	CONSTANTINA	M	39
38	CAMACHO	ROSAS	CECILIA	M	30
39	CAÑAS	AGUILAR	MARIA	M	38
40	CARRANZA	GARCIA	JUANA ELIZABETH	M	36
41	CARRILLO	ZACARIAS	MARIA ROMUALDA	M	40
42	CARRILLO	ZACARIAS	MARIA SILVIA	M	25
43	CARRILLO	ZACARIAS	PAULA	M	34
44	CARRILLO	ZACARIAS	JOSEFINA	M	31
45	CASTILLO	SONY	JOSEFINA	M	57
46	CASTRO	PEREZ	MARIA CONCEPCION	M	35
47	CAZARES	SOLORIO	MARIA LUZ	M	56
48	CEDILLO	BELMONT	MARTHA ROCIO	M	27
49	CEDILLO	ABUNDIZ	CLAUDIA SOFIA	M	37
50	CELESTINO	CRUZ	SILVIA	M	35
51	CERVANTES	CRISANTO	SANTA	M	47
52	CONTRERAS	LOPEZ	ZENAIDA	M	40
53	CONTRERAS	LOPEZ	MARIA DEL CARMEN	M	36
54	CONTRERAS	RIVERA	INES	M	26
55	CORTES	CRUZ	SANDRA LILIA	M	32
56	CORTES	CAMARERO	MAYTE	M	29
57	CRISTOBAL	ALCANTARA	MARIA DEL PILAR	M	42
58	CRUZ	SANCHEZ	NANCY AMERICA	M	31
59	CRUZ	GUTIERREZ	JULIA	M	41

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE DESARROLLO URBANO QUETZALCOATL** CLAVE: **07-026**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
60	CRUZ	LOPEZ	BERHA	M	24
61	CRUZ	SAMANO	EUFROCINA	M	34
62	CRUZ	GARCIA	GABRIELA	M	54
63	CRUZ	RAMIREZ	MARIA TERESA	M	46
64	CRUZ	JAVIER	ALICIA	M	41
65	CRUZ	FLORES	JOSEFINA	M	25
66	CRUZ	FLORES	VIVIANA	M	32
67	CRUZ	RIVERA	BEATRIZ	M	25
68	CRUZ	MIGUEL	ALEJANDRA	M	46
69	DAZA	NUÑEZ	BENITA	M	34
70	DE GAONA	RODRIGUEZ	TERESA	M	35
71	DE JESUS	CARRILLO	ALEJANDRA	M	48
72	DE ROSAS	PEREZ	SADOT GABRIELA	M	47
73	DIAZ	AMAYA	MARIA TERESA	M	41
74	DOMINGUEZ	PALOMARES	ANGELICA MARIA	M	36
75	DOMINGUEZ	CASTRO	LETICIA	M	34
76	DUARTE	SANTOS	OLIVIA	M	46
77	DUQUE	RUELAS	ROMANA	M	35
78	ELIZARRARAS	ACEVEDO	THELMA SOFIA	M	20
79	ELIZARRARAS	ACEVEDO	MARIA AMERICA	M	23
80	ESPINOZA	GARCIA	ANGELICA	M	31
81	ESQUIVEL	HERNANDEZ	MARISOL ALBERTA	M	27
82	FAUSTINO	CRISOSTOMO	MARIA NICOLASA	M	53
83	FERMIN	BLAS	CARMEN	M	55
84	FERNANDEZ	SANCHEZ	GUADALUPE	M	35
85	FLORES	ARELLANO	SANDRA LUZ	M	35
86	FLORES	HERNANDEZ	ANA MARIA	M	37
87	GABRIEL	FERMIN	MARIA BONIFACIA	M	39
88	GALLARDO	RIOS	MARIA ISABEL	M	29
89	GALLARDO	CARRILLO	MARGARITA GPE	M	35
90	GARCIA	LORENZO	CARMEN	M	32
91	GARCIA	MARTINEZ	VICENTE	H	32
92	GARCIA	URZUA	CLARA	M	42
93	GARCIA	MUÑIZ	OMAIRA	M	26
94	GARCIA	VEGA	MARIA ELENA F	M	48
95	GARCIA	ROSALES	GABRIELA	M	35
96	GARCIA	GARRIDO	JUANA VERONICA	M	31
97	GARCIA	AYALA	ANGELICA	M	44
98	GARCIA	REYES	CLEMENCIA	M	28
99	GARCIA	RAMIREZ	ELENA	M	27
100	GARCIA	MONTIEL	TERESITA DE JESUS	M	50
101	GARCIA	CORNEJO	FAUSTINA	M	31
102	GARCIA	MARTINEZ	MA GUADALUPE	M	58
103	GARDUÑO	CRUZ	LUZ MARIA	M	19
104	GONZALEZ	JURADO	ROSA MARIA	M	34
105	GONZALEZ	CRUZ	BRENDA	M	25
106	GONZALEZ	RESENDIZ	MARIA ISABEL	M	27
107	GONZALEZ	GARCIA	NANCY YASMIN	M	21
108	GONZALEZ	GARCIA	SONIA	M	25
109	GONZALEZ	SOSA	MARIA DOLORES	M	42
110	GONZALEZ	RAMIREZ	MARIA ESTHER	M	37
111	GONZALEZ	ALVARADO	BLANCA FLOR	M	34
112	GUTIERREZ	CARRILLO	ADRIANA	M	31
113	GUTIERREZ	RAMIREZ	LAURA	M	31
114	GUTIERREZ	GONZALEZ	NOEMI	M	50
115	GUZMAN	GARCIA	ANTONIA	M	23
116	GUZMAN	MATEO	FRANCISCA	M	33
117	GUZMAN	TACUAPAN	IRMA	M	39
118	GUZMAN	SEGUNDO	VICTORIA	M	44
119	GUZMAN	VENEGAS	AMALIA	M	51
120	GUZMAN	VANEGAS	MARIA SEVERIANA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMBRE** **DESARROLLO URBANO QUETZALCOATL** **CLAVE:** **07-026**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
121	GUZMAN	VELAZQUEZ	MARICELA	M	36
122	GUZMAN	ROSAS	MARIA ANA	M	45
123	HERNADEZ	BECERRA	MARIA CRUZ	M	55
124	HERNADEZ	QUEZADA	ANA LUISA	M	24
125	HERNADEZ	HERNADEZ	SILVIA	M	48
126	HERNADEZ	MARCELO	ALEJANDRA	M	44
127	HERNADEZ	MARTINEZ	GUADALUPE	M	24
128	HERNADEZ	CRUZ	ARELI	M	28
129	HERNADEZ	HERNADEZ	AURELIA	M	37
130	HERNADEZ	PEREZ	CECILIA	M	26
131	HERNADEZ	ALMARAZ	ERNESTINA	M	40
132	HERNADEZ	SAID	JUANA	M	35
133	HERNADEZ	RICO	RAQUEL	M	48
134	HERNADEZ	JIMENEZ	MARTHA MARIA	M	37
135	HERNADEZ	ROMANO	GLORIA	M	25
136	HERNADEZ	PIÑA	MARIA ALICIA	M	32
137	HERNADEZ	VAZQUEZ	MARIA DEL REFUGIO	M	39
138	HERNADEZ	ROMANO	PATRICIA ERENDIRA	M	30
139	HERRERA	MUÑOZ	ALICIA	M	23
140	HINOJOSA	AYALA	MAYRA EDITH	M	26
141	HINOJOSA	AYALA	MARIA EDITH	M	26
142	ILLESCAS	HERRERA	DOLORES	M	52
143	ISHIHARA	SANCHEZ	NANCY	M	30
144	ISHIHARA	SANCHEZ	GABRIELA	M	29
145	JAIMES	ZARAGOZA	AGUSTINA	M	29
146	JAIMEZ	ORTEGA	MARIA BERNARDINA	M	56
147	JAIMEZ	ORTEGA	MARIA BERNARDINA	M	56
148	JARAMILLO	GONZALEZ	MARIA SOCORRO	M	40
149	JIMAREZ	COLULA	MARÍA ELENA	M	35
150	JOYA	GUTIERREZ	REGINA	M	43
151	JUAREZ	BONILLA	MARIA DEL CARMEN	M	39
152	JUAREZ	GARCIA	REBECA	M	24
153	LEON	AMAYA	MARIA ROSARIO	M	26
154	LEON	MARTINEZ	MARIBEL	M	31
155	LOPEZ	GONZALEZ	HERMELINDA	M	55
156	LOPEZ	VELOZ	EMIGDIA	M	37
157	LOPEZ	GARCIA	ANA	M	26
158	LOPEZ	LORENZO	FELISA	M	37
159	LOPEZ	GUZMAN	MARIA CIPRIANA	M	54
160	LOPEZ	CARRILLO	MACRINA	M	23
161	LOZADA	MORA	GUADALUPE IMELDA	M	31
162	MARTINEZ	DEL CARMEN	ESPERANZA	M	48
163	MARTINEZ	BRAVO	SILVIA	M	42
164	MARTINEZ	CORDERO	MARIA MAGDALENA	M	40
165	MARTINEZ	HERNADEZ	ALBERTINA	M	35
166	MARTINEZ	VENEGAS	DULCE YOLANDA	M	25
167	MARTINEZ	RAMIREZ	EUGENIA	M	27
168	MARTINEZ	HERNADEZ	LUCIA	M	26
169	MARTINEZ	HERVERT	MARIA MARTINA	M	38
170	MARTINEZ	PINEDA	MARICELA ALEJANDRA	M	36
171	MARTINEZ	LOPEZ	LUZ MARIA	M	34
172	MARTINEZ	CRUZ	ROSA	M	45
173	MARTINEZ	HERNADEZ	ESTHER	M	24
174	MARTINEZ	CORDERO	OFELIA	M	44
175	MARTINEZ	DIONICIO	TOMASA	M	36
176	MEDINA	RAMIREZ	FRANCISCA	M	39
177	MEDINA	HERNADEZ	LETICIA	M	29
178	MEDINA	GUZMAN	ADRIANA	M	31
179	MEDINA	VELARDE	CRISANTA	M	34
180	MENDEZ	TREJO	BEATRIZ	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **DESARROLLO URBANO QUETZALCOATL** CLAVE: **07-026**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
181	MENDEZ	GOMEZ	JANETH ELOISA	M	29
182	MENDIOLA	JUAREZ	MARIA EUGENIA	M	43
183	MENDOZA	ARENAS	NOEMI	M	44
184	MENDOZA	RAMIREZ	MARIA DEL ROSARIO	M	35
185	MEZA	CONSTANTINO	NELLY LIZETTE	M	19
186	MIRANDA	CARRILLO	ALICIA	M	36
187	MONTERO	RESENDIZ	MINERVA	M	35
188	MORA	ALVARADO	ENEDINA	M	30
189	MORALES	ARELLANO	CRUZ ALICIA	M	29
190	MORALES	AVALOS	SUSANA	M	46
191	MORALES	ROMERO	ADRIANA	M	29
192	MORENO	ESTEBAN	PASCUAL	M	35
193	MORENO	HERNANDEZ	GABRIELA	M	28
194	NINO	CRUZ	LUCELVA	M	42
195	OCAMPO	MENDOZA	CLARA EDNA	M	29
196	OJEDA	CUELLAR	GRISELDA	M	34
197	ORDAZ	PARRA	ANA LILIA	M	25
198	ORTEGA	MORALES	MARISOL	M	26
199	ORTEGA	TREJO	MINERVA	M	38
200	ORTIZ	VALDEZ	IMELDA GUILLERMINA	M	40
201	PADILLA	LARA	ANA LILIA	M	25
202	PANIAGUA	PEÑALOZA	BEATRIZ ADRIANA	M	20
203	PANIAGUA	PORRAS	ESTHER	M	32
204	PANTOJA	GONZALEZ	MARIA PATRICIA	M	37
205	PAVON	PADILLA	RODRIGO	H	28
206	PERALTA	REYES	CRESCENCIA	M	47
207	PERALTA	RIVERA	VIRGINIA	M	46
208	PEREZ	MENDOZA	MARIA DE LA LUZ	M	30
209	PEREZ	CAMPUSANO	IVON	M	29
210	PEREZ	ALADRO	ANA PATRICIA	M	25
211	PEREZ	HERNANDEZ	ANGELINA	M	34
212	PEREZ	ALADRO	DULCE GUADALUPE	M	27
213	PEREZ	ALADRO	NORMA ARACELI	M	30
214	PIEDRA	BELTRAN	MARIA ANGELICA	M	31
215	PINEDA	VARELA	VERONICA	M	30
216	PRADO	REYES	PATRICIA	M	34
217	RAMIREZ	VALTIERRA	ERMELINDA	M	31
218	RAMIREZ	MEDINA	HILDA	M	27
219	RAMIREZ	ARREOLA	LORENA ELIZABETH	M	24
220	RAMIREZ	ARREOLA	OLGA ARACELI	M	29
221	REGALADO	BAEZA	CRISTINA	M	28
222	REYES	SILVA	BENITA ARACELI	M	36
223	REYES	MONTALBAN	INDIRA	M	26
224	REYES	OCANA	CRISTINA	M	30
225	REYES	CRUZ	LUCILA	M	34
226	REYES	LOPEZ	MARIA TERESA	M	47
227	REYES	BELTRAN	BULMARA	M	38
228	REYNA	CHABELAS	AMPARO CRISTINA	M	38
229	RICARDO	CELSO	FLORENCIA	M	37
230	RIVAS	RAMIREZ	ELIZABETH	M	30
231	RIVERA	CONCEPCION	MIRIAM JANET	M	23
232	RIVERA	MUÑOZ	ELSA	M	28
233	ROBLEDO	MEZA	MARIA DEL SOCORRO	M	37
234	RODRIGUEZ	CERON	LETICIA	M	36
235	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	IRMA	M	30
236	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	BRENDA MIREYA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL** **NOMBRE** **DESARROLLO URBANO QUETZALCOATL** **CLAVE:** **07-026**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
237	ROJO	MARTINEZ	MARIA NATIVIDAD	M	50
238	ROMAN	GONZALEZ	TERESA	M	25
239	ROMERO	CONDE	ENRIQUETA	M	49
240	ROSALES	GOMEZ	MARGARITA	M	39
241	ROSALES	SALVADOR	ROSAURA	M	20
242	ROSAS	CASILLAS	LUISA PATRICIA	M	49
243	RUIZ	DAVILA	NANCY	M	26
244	RUIZ	CONTRERAS	NAZARIA	M	25
245	RUIZ	SANTIAGO	ANTONIA	M	50
246	SAMANO	CARRILLO	MARIA CONCEPCON	M	35
247	SANCHEZ	GOMEZ	PATRICIA	M	35
248	SANCHEZ	GOMEZ	ARACELI	M	29
249	SANCHEZ	SAMANO	MARIANA	M	42
250	SANCHEZ	LOPEZ	SUSANA GLORIA	M	21
251	SANCHEZ	LOPEZ	ALELY	M	25
252	SANCHEZ	LOPEZ	TRINIDAD VERONICA	M	28
253	SANCHEZ	GOMEZ	MARIA DEL ROSARIO	M	29
254	SANCHEZ	GUZMAN	MARTHA	M	51
255	SANCHEZ	SAMANO	CRECENCIANA	M	56
256	SANTILLAN	JUAREZ	NATALIA	M	27
257	SANTOS	ESPINOZA	DELIA	M	29
258	SEGUNDO	GARCIA	JUANITA	M	21
259	SERVIN	MADRID	BLANCA CARMINA	M	24
260	SIERRA	LUNA	ANEL NATALY	M	18
261	SOLORIO	AVIÑA	MARIA DEL CARMEN	M	39
262	SOTO	OLIVO	ANA LAURA	M	23
263	SOTO	PALACIOS	VERONICA	M	28
264	TOLENTINO	CABRERA	ALICIA	M	34
265	TOLENTINO	CABRERA	FELICITAS	M	35
266	TORIBIO	URZUA	SOFIA MARIA	M	22
267	TORRES	NONOAL	MARGARITA	M	57
268	TREJO	CRUZ	AMELIA	M	40
269	URRUTIA	MUNOZ	MARIA GUADALUPE	M	37
270	URZUA	URZUA	FLORENCIA IRENE	M	47
271	VALLE	TORRES	SOLEDAD	M	33
272	VALLEJO	GARCIA	MARTHA AZUCENA	M	22
273	VALLEJO	GARCIA	VIANEY SELENE	M	20
274	VARONA	ALEJO	NANCY	M	26
275	VAZQUEZ	FLORES	MARIA ERIKA	M	27
276	VEGA	MARTINEZ	LETICIA	M	43
277	VEGA	REYNA	MARIA GUADALUPE	M	24
278	VEGA	CASTILLO	PAULA	M	33
279	VELAZCO	JUAREZ	HIGINIA	M	34
280	VELAZCO	GUEVARA	XOCHITL	M	40
281	VELAZQUEZ	GALICIA	SONIA CECILIA	M	20
282	VELAZQUEZ	MUNOZ	AUDENCIA	M	44
283	VIDALES	GUERRERO	MARTA	M	49
284	VILLAFUERTE	GARNICA	MARIA DEL ROCIO	M	34
285	YAÑEZ	RAMIREZ	MA ABEL	M	43
286	ZAMARRIPA	ROJO	ANA ROSA	M	20
287	ZAMORA	PLATA	SUSANA	M	40
288	ZUÑIGA	VEGA	LILIA	M	27
289		SANCHEZ	SILVIA	M	48

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **ERA LA** CLAVE: **07-035**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ARROYO	GOMEZ	OLGA	M	46
2	BARRERA	RAMIREZ	CLARA	M	36
3	BARRERA	RAMIREZ	MARI CARMEN	M	28
4	CASTILLO	SEGURA	ANDREA	M	36
5	JAIMEZ	SANTANA	ESTELA	M	56
6	PEDRAZA	PALACIOS	CONCEPCION	M	37
7	ROBLEDO	HERRERA	EMEREYDA	M	32
8	SOTO	NUÑEZ	MARISELA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **FRANCISCO VILLA** CLAVE: **07-043**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	BALDERAS	GONZALEZ	MA SALOME	M	41
2	GRACIAN	RIVERA	MAYRA	M	36
3	HERNANDEZ	GONZALEZ	GEORGINA	M	33
4	ISASI	SIERRA	REBECA	M	31
5	JAIMEZ	MERCADO	YOLANDA	M	46
6	JULIAN	FELIPE	LUCIA	M	33
7	LORENZO	GOMEZ	GUADALUPE	M	28
8	MENDEZ	RICO	JOSE ANTONIO	H	44
9	RUIZ	RAMIREZ	ROSA ELENA	M	45
10	SANTIAGO	RIOS	BUENAVENTURA	M	32
11	TRANSITO	RAMIREZ	ADELINA	M	44
12	TREJO	CARDELAS	MARIA DE LOURDES	M	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **FRENTE 6 Y 7 (UNIDAD HABITACIONAL)** CLAVE: **07-045**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	HERNANDEZ	ZENDEJAS	RAQUEL	M	42
2	BOLAÑOS	RETANA	ERNESTINA	M	35
3	IGNACIO	MONTIEL	MARTINA	M	29

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **INSURGENTES** CLAVE: **07-059**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	ALCANTARA	ORTIZ	MARIA DE JESUS	M	38
2	ALVAREZ	HERNANDEZ	GUADALUPE	M	32
3	CAMPOS	PIÑA	CLARA	M	48
4	GOMEZ	TOVAR	VERONICA	M	34
5	GONZALEZ	HERNANDEZ	ALICIA	M	51
6	GONZALEZ	LOPEZ	AURELIA	M	44
7	JIMAREZ	COLULA	REMEDIOS	M	25
8	MACEDO	EUAN	GLORIA AIDE	M	20
9	MACEDO	EUAN	GUADALUPE ROMANA	M	22
10	PALACIOS	GONZALEZ	ALEJANDRA	M	29
11	PEREZ	MENDOZA	LUZ	M	57
12	PEREZ	CRUZ	REYNA FABIOLA	M	27
13	POSADAS	RICARDO	SILVINA	M	50
14	RESENDIZ	PRESA	MARIA LUISA	M	45
15	RITA	REYES	RICARDA	M	56
16	RIVERA	ALPIZAR	ROSA ISABEL	M	36
17	RODRIGUEZ	CAMPOS	ANGELES	M	25
18	RODRIGUEZ	MARTINEZ	VIOLETA	M	27
19	RODRIGUEZ	CAMPOS	ANGELES	M	25
20	RODRIGUEZ	CAMPOS	CLARA	M	27
21	RODRIGUEZ	CAMPOS	CLARA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M**  
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				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	HERNANDEZ	PLACENCIA	DULCE MARIA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **LOMAS DE SANTA CRUZ MEYEHUALCO** CLAVE: **07-074**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	LEON	MARTINEZ	JULIETA	M	30
2	SILVA	RIVAS	LUZ MARIA	M	33
3	VIVEROS	CARMONA	SILVIA	M	41

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **MANTO EL** CLAVE: **07-079**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ALTAMIRANO	REYES	MERCED	M	45
2	AMBROSIO	SAMANO	MARIA PERFECTA	M	57
3	CARMONA	MENDEZ	NORMA ANGELICA	M	40
4	CORDERO	VIVAR	VERONICA	M	35
5	CRUZ	GARCIA	FILOGONIA	M	37
6	DORADO	FIGEROA	ERIK A	M	30
7	GONZALEZ	SANTOS	CECILIA	M	33
8	MARTINEZ	PANTOJA	MARIA DEL SOCORRO	M	41
9	MEDINA	REYES	MARTHA FABIOLA	M	37
10	ORTEGA	CANO	MARIA BERENICE	M	21
11	PONCE	HERNANDEZ	MARIA EUGENIA	M	51
12	QUIROZ	RAMIREZ	HUMBERTA GUILLERMINA	M	42
13	RAMIREZ	GARCIA	GLORIA ELIZABETH	M	25
14	ROSAS	OLMEDO	AMELIA	M	38
15	RUIZ	GARRIDO	MERARI ANGELES	M	18
16	SANCHEZ	COLIN	VICTORIA	M	43
17	SUAREZ	MORALES	ARACELI	M	32
18	TREJO	PACHECO	MARIA DE LOS ANGELES	M	34
19	VALDEZ	DIAZ	JULIA CONCEPCION	M	44
20	VAZQUEZ	MORALES	CLAUDIA	M	34
21	VELADEV	FLORES	CLAUDIA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **MIXCOATL** CLAVE: **07-085**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ALVAREZ	HERNANDEZ	LILIA	M	34
2	ALVAREZ	HERNANDEZ	EUGENIA	M	30
3	AMARO	MARTINEZ	KARINA	M	28
4	AQUINO	ORTEGA	ASUNCION	M	26
5	ARTEAGA	ARREOLA	KARINA	M	26
6	CABELLO	SALAZAR	GEORGINA	M	47
7	CORREA	VAZQUEZ	DENISSE ALEJANDRA	M	21
8	GONZALEZ	ORTIGOZA	MARIBEL	M	31
9	MORENO	BOLAÑOS	GUADALUPE ISABEL	M	20
10	ZUÑIGA	GOMEZ	CLAUDIA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **PALMITAS** CLAVE: **07-091**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	CHAVEZ	LOPEZ	ZAHIRA	M	30
2	RODRIGUEZ	MONTAÑEZ	ALEJANDRA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **PEÑAS LAS** CLAVE: **07-094**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	BARRERA	BRISENO	YESSICA	M	26
2	CRUZ	SANTOS	EUFEMIA	M	35
3	FLORES	LEZAMA	MARIA DE LOS ANGELES	M	32
4	GONZALEZ	PEREZ	EDGAR OMAR	H	23
5	HARO	PEREZ	ROMINA NANCYBEL	M	18
6	JIMENEZ	ARIZA	GUADALUPE	M	51
7	LUIS	PACHECO	MARIBEL	M	38
8	MARTINEZ		NORMA ALICIA	M	41
9	MENDEZ	FUENTES	CELIA	M	28
10	MUÑOZ	ENRIQUEZ	MIRNA	M	32
11	NORIEGA	MANRIQUEZ	BERTHA PATRICIA	M	42
12	PEREZ	PALESTINA	ROSA GABRIELA	M	44
13	PEREZ	MACIEL	MARIA NORMA	M	38
14	RODRIGUEZ	MADRIGAL	MIRIAM ELIZABETH	M	26
15	RUIZ	BONILLA	IRMA ARACELI	M	24
16	SERVIN	MAYEN	MARIA SUSANA	M	41
17	SOLANO	HERNANDEZ	MARIA TERESA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **PLAN DE IGUALA** CLAVE: **07-096**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ELIZARRARAZ	CRUZ	GUADALUPE	M	19
2	IRINEO	MARTINEZ	IRMA	M	52
3	OLASCUAGA	CASTILLO	NORMA ANGELICA	M	30
4	ORTIZ	BASURTO	ELVIA ADRIANA	M	42
5	SARMIENTO	DUARTE	MARIA ADRIANA	M	28
6	SOLANO	RUIZ	TERESA	M	21
7	ZACARIAS	RAMIREZ	SARA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **POLVORILLA LA** CLAVE: **07-098**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	BORGES	SARMIENTO	LORENA	M	28
2	CARAZO	ROSALES	JUANA SONIA	M	32
3	COLULA	JIMAREZ	MARIA MARGARITA	M	36
4	COLULA	LOPEZ	ELIZABETH	M	32
5	CRUZ	SANCHEZ	SUSANA	M	31
6	CRUZ	SANCHEZ	CELESTINA	M	27
7	DIAZ	JIMENEZ	JULIANA	M	30
8	DURAN	ORTEGA	GRACIELA	M	36
9	GOMEZ	ORTIZ	OLGA	M	24
10	MARTINEZ	CRUZ	AUSTREBERTA	M	47
11	MENDEZ	PEREZ	MARIA ISABEL	M	40
12	ORTEGA	MARTINEZ	BLANCA ESTELA	M	32
13	ORTIZ	PEREZ	OBDULIA	M	38
14	SALAS	SALAZAR	MINERVA	M	34
15	VALDIVIA	JUAREZ	ROCIO	M	36
16	VALENCIA	HERNANDEZ	MARIA CAROLINA	M	29

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **PRESIDENTES DE MEXICO** CLAVE: **07-100**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	MORALES	ORTIZ	HILDA	M	42
2	RAMIREZ	JUAREZ	MARIA GUADALUPE	M	45
3	OLIVARES	FERNANDEZ	MARGARITA	M	47
4	MARAVILLA	MENESES	MARIA DE JESUS	M	55
5	CHAVEZ	BAUTISTA	MARIA DE LOS ANGELES	M	47
6	SOTO	ARENAS	MARIA DEL CONSUELO	M	34
7	TRUJILLO	GONZALEZ	MIRIAM OLVIDO	M	27
8	SOTO	CORDERO	MONICA	M	44
9	MORAN	ESTRADA	PETRA	M	42
10	DAVILA	RIVERA	REBECA	M	52
11	CORTES	RIVERA	TIBURCIA	M	52
12	REYES	RIVERA	BERTHA	M	46
13	LARA	ARELLANO	JAQUELIN	M	38
14	CELIO	QUIROZ	MARGARITA	M	36
15	RAMIREZ	COLMENARES	LIZBETH	M	28
16	MARTINEZ	CARRANZA	VERONICA	M	25
17	VELASCO	OSORIO	GUADALUPE	M	55
18	AVENDAÑO	RODRIGUEZ	LORENZA MARIA	M	45
19	GALLEGOS	GARCIA	MARIA GUADALUPE	M	41
20	SALORIO	VIRUEL	MARCELA	M	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **PUENTE BLANCO** CLAVE: **07-103**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ROBLERO	RAMIREZ	EBODIA	M	42
2	DAZA	MENDOZA	LETICIA	M	33
3	GOMEZ	CASTAÑEDA	LILIA	M	37
4	LEODEGARIO	CALDERON	MARIA ESTHER	M	47
5	MUÑIZ	REYES	CLAUDIA	M	31
6	RAMOS	ESTRADA	MARIA DE LOURDES	M	43
7	SIERRA	CERVANTES	RITA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **REFORMA POLITICA** CLAVE: **07-106**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	GALLEGOS	BUCIO	VERONICA	M	33
2	MUÑOZ	RUBIO	MARIA GLORIA	M	43
3	SANCHEZ	GARCIA	ESMERALDA JANETH	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SAN JOSE BUENAVISTA** CLAVE: **07-123**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ESQUIVEL	RUIZ	ANGELICA	M	26
2	DOMINGUEZ	GONZALEZ	VERONICA YAREDI	M	25
3	DOMINGUEZ	GONZALEZ	ANA LAURA	M	21
4	FUENTES	RIVERA	ANSELMA ESTHER	M	38
5	GARCIA	CAMACHO	TERESITA DE JESUS	M	31
6	GARCIA	LORENZO	MARIA APOLINAR	M	32
7	HERNANDEZ	BLAS	ADELA	M	36
8	HUERTA	RANGEL	LUCIA	M	34
9	MARTINEZ	GARCIA	ALICIA	M	33
10	MONTOYA	CRUZ	ROSA	M	57
11	NAVARRO	URRUTIA	MARIA CRUZ	M	39
12	NERI	MUNOS	GLORIA ELIZABETH	M	23
13	RICO	SANCHEZ	MARIA DOLORES	M	37
14	SANCHEZ	HERNANDEZ	ELVIA	M	45
15	STREVEL	FLORES	MERILYN	M	21
	URRUTIA	MUNOZ	HORTENSIA	M	44

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SAN JUAN (PARAJE)** CLAVE: **07-124**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ORTEGA	MARTINEZ	MARCELA	M	34
2	BOLAÑOS	MENDEZ	MARIA DEL PILAR	M	23
3	BUENDIA	SANTILLAN	VERONICA	M	35
4	GALLEGOS	CAREAGA	ANA MARIA	M	18
5	GARCIA	VIDAL	MARIA LORENA	M	31
6	GARCIA	CAREAGA	HILDA	M	20
7	LOPEZ	LUCIANO	TRINIDAD	M	37
8	MARTINEZ	FLORES	MARIA GUADALUPE	M	24
9	MENDEZ	RODRIGUEZ	ERISELDA	M	33
10	MONRROY	GALVAN	OLGA	M	39
11	ROSALINO	HERNANDEZ	MA IRENE	M	20
12	SANCHEZ	GALEANA	ANGELICA	M	30
13	VALLEJO	PEREZ	MARIA DEL SOL	M	18
14	VALLEJO	PEREZ	HERLINDA	M	34
15	VAZQUEZ	SANCHEZ	ANA OFELIA	M	31
16	ZAPATA	SANCHEZ	MA ELENA	M	31
17	ZARZA	GOMEZ	BERTHA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SAN JUAN CERRO** CLAVE: **07-125**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ALVARADO	FLORES	MARIA ANGELICA	M	41
2	ANGELES	MARTINEZ	CARMEN LETICIA	M	47
3	CHAVEZ	AMBROSIO	REBECA	M	25
4	DIAZ	LOBATO	MARIA TERESA	M	26
5	FLORES	LAGUNA	GABRIELA	M	37
6	GARCIA	RIAÑO	CENOBIA	M	53
7	GARCIA	RAMIREZ	ALICIA	M	30
8	GONZALEZ	TELLEZ	LAURA	M	31
9	GONZALEZ	MARTINEZ	JAQUELINE	M	25
10	GUTIEREZ	ZAVALA	MARIA DE LOS ANGELES	M	43
11	HERNANDEZ	MUÑOZ	MARIA ISABEL	M	49
12	HERNANDEZ	TAMAYO	ANGELA SOFIA	M	37
13	HERNANDEZ	SILVIA	SOCORRO	M	36
14	JULIAN	MARTINEZ	ANDRES	H	35
15	MENDEZ	RAMIREZ	CLAUDIA	M	38
16	PATIÑO	MEDINA	MARIA DEL CARMEN	M	31
17	PEREZ	MARTINEZ	MARISOL	M	29
18	PORTILLO	VILLA	GUADALUPE	M	50
19	RAMIREZ	SUASTEGUI	ELOISA	M	38
20	RAMIREZ	BAUTISTA	ANGELICA MARIA	M	34
21	RAMIREZ	NAVA	ROSARIO	M	24
22	TEMOXTLE	ZOPIYAXTLE	JULIANA	M	34
23	URIOSTEGUI	ORTEGA	SILVIA	M	33
24	VEGA	BOTELLO	OLGA	M	54
25	VERA	VERA	LILIA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SAN JUAN SEGUNDA AMPLIACION (PARAJE)** CLAVE: **07-127**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	COYOTE	A LA TORRE	ANABEL	M	26
2	CRUZ	RODRIGUEZ	CARMEN	M	38
3	DOMINGUEZ	GARCIA	LAURA	M	34
4	ESPINOZA	ALTAMIRANO	JOSEFINA	M	35
5	HERNANDEZ	MATIAS	EUSTOLIA	M	29
6	HERNANDEZ	JIMENEZ	GEORGINA	M	36
7	HERNANDEZ	MARINEZ	CONCEPCION NAYELI	M	23
8	JIMENEZ	ACOSTA	EUGENIA	M	28
9	MENDOZA	ESPINOZA	ANABEL AIDET	M	25
10	SALAS	RESENDIZ	MARIA ISABEL	M	42
11	VALDEZ	MORALES	ROSARIO	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
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	BARRERA	PINA	VIOLETA	M	29

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SAN LORENZO TEOZNCO II (UNIDAD HABITACIONAL)** CLAVE: **07-131**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	GALVAN	PEREZ	ANA EMILIA	M	39
2	SERRANO	MARQUEZ	JULIA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SAN MIGUEL OCTAVA AMPLIACION** CLAVE: **07-135**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	CORTES	LOYOLA	ERIKA DEL CARMEN	M	26
2	CORTES	LOYOLA	ELIZABETH	M	23

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SAN PABLO (BARRIO)** CLAVE: **07-139**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	FRANCISCO	LORENZO	BLANCA ERIKA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **BARRIO SANTA BARBARA** CLAVE: **07-145**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	VISUET	MARES	MARIA DEL PILAR	M	32

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SANTA CRUZ MEYEHUALCO (PUEBLO)** CLAVE: **07-147**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ANAYA	RAMIREZ	CATALINA	M	52
2	MANJARREZ	CAMPOS	MARTHA LAURA	M	43
3	MENDEZ	MORA	JULIA	M	26
4	NORIEGA	ROJAS	ISAURA	M	33
5	REYES	LEMUS	VIOLETA	M	37
6	SANTILLAN	HERNANDEZ	YENNI FRANCISCA	M	25
7	ZAMORA	MERINO	JUANA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SANTA MARIA AZTAHUACAN (ZONA URBANA)** CLAVE: **07-151**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	GONZALEZ	ARRIAGA	EMMA	M	38
2	GUTIERREZ	CABRERA	MARIA VICTORIA	M	48

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SANTA MARIA DEL MONTE** CLAVE: **07-152**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	HERNANDEZ	CORTES	LUCIA	M	54
2	REYES	GARCIA	SILVIA	M	50
3	RODRIGUEZ	CANTORAN	GLORIA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **SANTIAGO ACAHUALTEPEC (PUEBLO)** CLAVE: **07-159**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	SUAREZ	HERNANDEZ	MARCELINA	M	47

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **TRIANGULO** CLAVE: **07-169**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	DE LA CRUZ	VILLEGAS	ELIZABETH	M	21
2	RODRIGUEZ	SOSA	ABRAHANA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **VERACRUZANA (AMPLIACION)** CLAVE: **07-179**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	DE LEON	ZACARIAS	ELIDIA ALCIRA	M	44
2	AGUILAR	ROMERO	XOCHITL	M	35
3	ALVARADO	NEPOMUCENO	PATRICIA	M	35
4	CERVANTES	MENDOZA	MARIA ELENA	M	41
5	GARCIA	CORTES	FABIOLA	M	33
6	GARCIA	CORTES	IRIS YENI	M	23
7	HERNANDEZ	URIBE	MARIA DE LOS ANGELES	M	39
8	HERNANDEZ	RAMIREZ	MARIA DEL ROSARIO	M	24
9	MARTINEZ	ROMAN	KAREN HELEN	M	23
10	MATEOS	VASQUEZ	ESTHER	M	33
11	RODRIGUEZ	CANTORAN	GUADALUPE	M	25
12	ROJAS	MORALES	BRISA	M	29
13	SEGURA	CEJA	MARIA DEL REFUGIO	M	52
14	ZARATE	RODRIGUEZ	LORENA DANAE	M	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **VICENTE GUERRERO (UNIDAD HABITACIONAL)** CLAVE: **07-181**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1		MIRANDA	JOSEFINA	M	57
2	SAMANO	GONZALEZ	MARGARITA	M	59



DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)

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				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	TAFOYA	ACOSTA	ARACELI	M	30

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ABARCA	PEREZ	DOLORES CITLALI	M	33
2	ALVAREZ	ALCANTARA	CLAUDIA	M	38
3	BARTOLO	PASARAN	ALEJANDRA	M	33
4	CABRERA	NIETO	MARIA DE LOS ANGELES	M	37
5	CASTRO	RAMOS	ANDREA	M	59
6	CHAVARRIA	LOPEZ	ROSA	M	23
7	FABIAN	MATA	RICARDA	M	49
8	GARCIA	DELGADO	HORTENCIA	M	51
9	GARCIA	MARTINEZ	MARIANA	M	47
10	LOPEZ	AGUILAR	BERTHA	M	59
11	MAQUEDA	DIAZ	MARIA ESTHER MAGDALENA	M	56
12	MORALES	SOLIS	GUILLERMINA	M	24
13	PASARAN	GONZALEZ	MARGARITA	M	58
14	PRADO	CANTU	BLANCA YESSICA	M	23
15	PRADO	ROCHA	AURORA	M	41
16	RODRIGUEZ	GARCIA	VERONICA	M	34
17	SANCHEZ	RAMIREZ	ROSALIA	M	45
18	SORIA	AGUAYO	JULISA	M	40
19	TORRES	RIVERA	MARIA CLARA	M	42
20	VELASQUEZ	ANDRADE	MARIA DEL SOCORRO	M	41
21	ZENTENO	HERRERA	RAFAELA	M	54

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
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 HABITACIONAL)    **CLAVE:** 07-038

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	LUCIANO	CRUZ	MARIA PETRA	M	47
2	MENA	GUZMAN	MONICA	M	45
3	NAVES	CHAGOYA	ELIZABETH	M	29
4	VERA	DE LA CRUZ	PAULA	M	46

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ALVAREZ	ALVARADO	SILVIA	M	33
2	ARCE	MONTOYA	RITA	M	37
3	BALDERRABANO	ALMEHUA	HERIBERTA	M	59
4	ESCOBAR	MENDOZA	MARIA LUISA	M	49
5	GALVEZ	HERNANDEZ	MARIA ARCELIA	M	41
6	OYALA	ALEJO	PATRICIA	M	38
7	VALENCIA	CID DE LEON	ROBERTO	H	26
8	VALVERDE	MORALES	HERMINIA	M	43



**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
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
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ALCANTARA	RANGEL	GLORIA LORENA	M	23
2	ALCANTARA	LARA	LETICIA	M	31
3	ALCANTARA	LARA	MARGARITA	M	43
4	ALCANTARA	LARA	CARMEN	M	37
5	ALCOCER	VELASCO	MARIA ELENA	M	33
6	ALVARADO	HERNANDEZ	MARIA MAGDALENA	M	52
7	AMAYA	OLALDE	MARIA ANGELA	M	59
8	ANTONIO	GONZALEZ	DOMINGA	M	42
9	AZHAAR	MIRANDA	MARIA SALOME	M	30
10	BECERRA	RODRIGUEZ	REMEDIOS	M	52
11	CHAVEZ	ANGELES	EVELIA	M	38
12	CHAVEZ	CASTRO	VERONICA	M	33
13	DE LUNA	MOCTEZUMA	ANA AURORA	M	41
14	FLORES	BRITO	VICENTA	M	59
15	GARCIA	CRUZ	BLANCA MARIBEL	M	22
16	GONZALEZ	OREA	YESENIA	M	24
17	HERNANDEZ	RAMIREZ	LIDIA	M	54
18	HERNANDEZ	MARTINEZ	MARIA DE LA PAZ	M	43
19	HERNANDEZ	LOPEZ	MARIA DEL CARMEN	M	32
20	JAVIER	LEON	AGUSTINA	M	54
21	MARIN	GARCIA	PASCUALA	M	38
22	MATIAS	RAFAEL	AQUILINA	M	29
23	MENDEZ	OROZCO	CARMEN	M	35
24	MENDEZ	DOMINGUEZ	MARIA ANGELICA	M	33
25	MORALES	MORALES	ELSA SILVIA	M	43
26	MORENO	SANCHEZ	IGNACIA	M	53
27	NIETO	FLORES	IRENE	M	22
28	OREA	REYES	RAFAELA	M	53
29	RAMIREZ	LUNA	ELEAZAR	M	54
30	RAMIREZ	LUNA	MARTHA	M	43
31	RAMIREZ	HERNANDEZ	NORMA	M	30
32	RAMIREZ	LUNA	MARGARITA	M	51
33	RAMIREZ	HERNANDEZ	CRISTINA ALEJANDRA	M	33
34	RICO	NUÑEZ	MARIA CARMEN	M	51
35	ROMERO	IRIARTE	DELFINA	M	40
36	ROSAS	LUNA	MARIA DEL CARMEN	M	49
37	RUEDA	ROSAS	FRANCISCA	M	32
38	RUIZ	BECERRA	ANDREA	M	30
39	SORIANO	MOCTEZUMA	LAURA	M	26
40	TALAVERA	SERRANO	MARIA LUISA	M	57
41	TALAVERA	MARTINEZ	RUBI YURICCI	M	20
42	TEJEDA	GOMEZ	NATALIA	M	50
43	TEREZO	HERNANDEZ	BEATRIZ	M	36
44	VARGAS	MORAN	MARIA DE JESUS	M	42
45	VAZQUEZ	RUIZ	MARIA DEL ROSARIO	M	45
46	VELASCO	REYES	REYNA	M	49

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100  
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				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	AMAYA	IBÁÑEZ	RAMONA	M	41
2	ARCE	MONTOYA	SUSANA LETICIA	M	30
3	BAUTISTA	PEREZ	JOSEFINA	M	33
4	CASTILLO	ARIAS	MARTHA BEATRIZ	M	39
5	CORIA	JIMENEZ	ISABEL	M	59
6	HERNANDEZ	MORALES	MARIA DEL CARMEN	M	26
7	HERNANDEZ	MONTALVO	SARA	M	31
8	IBARRA	MACIAS	ANTONIA	M	50
9	JIMENEZ	GUTIERREZ	MAGDALENA	M	52
10	MONTOYA	VASQUEZ	MARIA LUISA	M	55
11	ORNELAS	FABIAN	MONICA XOCHITL	M	30
12	PEDRAZA	CORIA	ANDREA ISABEL	M	31
13	PINEDA	GARCIA	ANGELA	M	33
14	RAMOS	HERNÁNDEZ	PRIMAVERA	M	59
15	ROBLES	MEDINA	TERESA	M	38
16	ROMERO	GONZALEZ	INES	M	30
17	SANCHEZ	CRUZ	EUGENIA ISABEL	M	38
18	TALAVERA	VAZQUEZ	YADIRA SOREY	M	27

DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

BIMESTRAL DE 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	DOMINGUEZ	MORELOS	MARIO	H	30





**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 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	BOLAÑOS	MARTINEZ	ROSA MARIA	M	54
2	GONZALEZ	SORIANO	SUSANA ELENA	M	33
3	ROMERO	ARVIZU	VICTOR MANUEL	H	59



**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
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				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	BAUTISTA	ORTIZ	MARIA DE LOURDES	M	39
2	BAUTISTA	LARA	LAURA	M	34
3	CHAVEZ	FLORES	REYNA GRISELDA	M	41
4	CORNEJO	MEDRANO	LEONOR	M	36
5	DELGADO	BRITO	ADALID	M	35
6	GARCIA	SOLIS	LOURDES	M	29
7	GONZALEZ	SOLIS	ESMERALDA	M	29
8	HERNANDEZ	SIMON	CRISTINA	M	27
9	HERNANDEZ	SIMON	TOMASA	M	50
10	HERNANDEZ		JOSEFINA PILAR	M	54
11	MORALES	MOREDIA	JUAN	H	34
12	PEÑA	TELLEZ	PATRICIA	M	24
13	SALAZAR	CORTES	LETICIA	M	36
14	SANCHEZ	SOLANO	CRECENCIA	M	59
15	SEGURA	LOPEZ	ANABEL	M	31
16	SOLIS	SOLIS	MARIA CRUZ	M	58
17	SOLIS		LUCIA	M	56
18	TORRES	CASTILLO	RAQUEL	M	59
19	ZEPEDA	BARRON	LAURA HILDA	M	59

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
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

No.	NOMBRE DEL BENEFICIARIO			SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	ANASTACIO	MARTINEZ	GLORIA	M	49
2	FLORES	RUIZ	ALEJANDRA	M	31
3	FLORES	RUIZ	ANGELICA	M	33
4	LOPEZ	LOERA	ERIKA	M	25
5	MARTINEZ	MERCADO	AURELIA	M	59
6	MERINO	BAÑOS	MARIA ELODIA	M	39
7	MIRANDA	MANCILLA	GREGORIO	H	51
8	PEREZ	HERNANDEZ	MARISOL	M	29
9	PICASO	MARTINEZ	LUIS ALONSO	H	32
10	TELLEZ	SAMANO	BRUNA	M	30
11	VELASCO	MARTINEZ	GACIELA	M	32

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS  
**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** CULHUACAN (PUEBLO) **CLAVE:** 07-083

No.	NOMBRE DEL BENEFICIARIO			SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	HERNANDEZ	REYES	MARISOL	M	32
2	HERNANDEZ	NAVARRO	LIZBET	M	44







**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
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
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	AGUILAR	HERNANDEZ	LOURDES	M	41
2	CASTILLO	PORTUGUES	ESTELA	M	48
3	CEDILLO	GOMEZ	JULIETA	M	26
4	CHAVARRIA	ROSAS	AARON	H	59
5	FELIPE	AQUINO	LUCIA	M	45
6	FLORES	CRUZ	MARTHA NALLELY	M	23
7	GARCIA	NOLASCO	MARIA	M	59
8	HERNANDEZ	MARTINEZ	CARMEN	M	42
9	HERNANDEZ	TORRES	VERONICA	M	34
10	HERNANDEZ	HERNANDEZ	REYNA MARIA	M	33
11	HERNANDEZ	PEÑA	MARIA	M	59
12	JARAMILLO	JARAMILLO	ALICIA	M	59
13	LOPEZ	LONGORIA	ROSA MARIA	M	36
14	LOPEZ	LONGORIA	MARIA	M	45
15	MARTINEZ	FLORES	JUANA	M	42
16	MARTINEZ	MEDRANO	ROSAURA	M	55
17	OLGUIN	JIMENEZ	MONICA	M	37
18	OROZCO	RODRIGUEZ	CRISTINA	M	46
19	OROZCO	RODRIGUEZ	JULIANA	M	48
20	ORTIZ	MORALES	IRENE	M	42
21	PEREA	MARTINEZ	MARIA DE LOURDES	M	25
22	REYES	GARCIA	MARINA	M	33
23	ROBLEDO	LOPEZ	CLAUDIO	H	59
24	ROMERO	ALFARO	ISELA	M	33
25	SABAS	GUZMAN	MARIA DEL SOCORRO	M	55
26	SALDIVAR	JIMENEZ	JUANA	M	42
27	SALDIVAR	AMAYA	LINA	M	59
28	SALDIVAR	DE JIMENEZ	MARIA DE LOS ANGELES	M	45
29	SALDIVAR	JIMENEZ	MARIA DEL REFUGIO	M	34
30	SALDIVAR	OROZCO	JULIA ELIZABETH	M	27
31	ZALDIVAR	ANDRADE	ROSA ELENA	M	27

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** BIMESTRAL DE 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	AYALA	HERNANDEZ	MARIA	M	59
2	BAUTISTA	JIMENEZ	MARTHA LETICIA	M	35
3	CASTILLO	PADILLA	ANA LILIA	M	28
4	GUTIERREZ	VIVAR	MODESTA	M	43
5	GUTIERREZ	VIVAR	EMMA	M	39
6	OROZCO	VASQUEZ	LETICIA	M	44
7	OVANDO	MAYER	SANDRA	M	32
8	PALMA	MARTINEZ	GUADALUPE	M	58
9	ROBLES	HERNANDEZ	MARIA LUISA	M	38
10	RUIZ	JUAREZ	CLAUDIA	M	35
11	SEGURA	PLATA	MARIA DEL CARMEN	M	43

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
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				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	AGUILAR	RODRIGUEZ	YOLANDA	M	43
2	ALVARADO	GUTIERREZ	MARIA ANGELICA	M	33
3	BERNAL	MORAN	MARIA DE LOS ANGELES	M	41
4	CERON	FLORES	PABLO ARTURO	H	41
5	CISNEROS	IBARRA	MARTHA ANGELICA	M	34
6	COLULA	MENDOZA	MARIA DEL CARMEN	M	43
7	DIAZ	QUINTERO	MARIA ESMERALDA	M	26
8	FERNANDEZ	FERANANDEZ	DULCE MARIA DE LA PAZ	M	38
9	GARCIA	VERA	PATRICIA	M	42
10	GARCIA	VERA	PATRICIA	M	42
11	GUDIÑO	JIMENEZ	MIRIAM VALENTINA	M	24
12	GUTIERREZ	RIVERA	ALEJANDRA	M	31
13	HARO	MARTINEZ	ROSA ELENA	M	27
14	HERNANDEZ	MARTINEZ	CATARINA	M	35
15	IRINEO	CARMONA	ESTHER	M	26
16	JIMAREZ	COLULA	ROSA MARIA	M	25
17	MARES	GARCIA	MARIA DEL CARMEN	M	43
18	MARTINEZ	JUAREZ	KARINA	M	28
19	MARTINEZ	HERNANDEZ	MARIA MIGUELA	M	46
20	MAURO	GIL	ADRIANA	M	31
21	ROQUE	PEREZ	MARIA VICTORIA	M	41

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100**  
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	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ALFARO	MARTINEZ	ROSALIA	M	39

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
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
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	AMBRIZ	HERNANDEZ	CLEMENTINA	M	55
2	BORBONIO	GASPAR	LINA	M	24
3	CASTAÑEDA	HERNANDEZ	BEATRIZ	M	59
4	CRUZ	MARTINEZ	ANGELINA	M	59
5	ESPINOZA	GUZMÁN	JUANA	M	33

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100**  
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 H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	DOMINGUEZ	PEREZ	MARIA DEL LOURDES	M	42

DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **SANTA CRUZ MEYEHUALCO (PUEBLO)** CLAVE: **07-147**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ARIZCORETA	GUADARRAMA	LIZBETH	M	34

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
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
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ANGUIANO	HERNANDEZ	LILIA	M	47
2	AVILA	VANEGAS	MARIA CRISTINA	M	25
3	BARRERA		REFUGIA	M	22
4	CELIS	BECCERRIL	MARIA DEL CARMEN	M	59
5	DE JESUS	OTAÑEZ	LUCIA	M	59
6	GARCIA	MARTINEZ	MARIA ISABEL	M	27
7	HERNANDEZ	PARADA	MARGARITA	M	27
8	IBAÑEZ	SANCHEZ	MARIA GUADALUPE	M	54
9	IGLESIAS	MONDRAGON	LIBRADA	M	43
10	ISIDRO	CHURAPE	MARIA ELENA	M	31
11	JIMRNEZ	GONZALEZ	JOAQUIN	H	54
12	LARA	MARTINEZ	CRISTINA	M	36
13	LOPEZ	LEDEZMA	ROQUE	H	59
14	LOZADA	GONZALEZ	MARIA VICTORIA	M	42
15	LUNA	DIAZ	MARIA DE LA ASUNCION	M	59
16	MARIN	GARCIA	MARIA TEOFILA	M	27
17	MARTINEZ	ZENDEJAS	EUSTOLIA	M	26
18	MARTINEZ	ZENDEJAS	MARIA ERICKA	M	24
19	MARTINEZ	MARTINEZ	GLORIA	M	55
20	MARTINEZ	MEJIA	LAURA	M	39
21	MENDOZA	CRISPIN	ESTHELA	M	34
22	MIJANGOS	JARAMILLO	MARIA DE LOS ANGELES	M	59
23	PACHECO	MENDOZA	ANA MARIA	M	26
24	PACHECO	MENDOZA	MARIA ISABEL	M	38
25	PACHECO DE JESUS		BERTHA	M	42
26	PARADA	ESQUIVEL	GUADALUPE	M	46
27	PIÑA	GARCIA	ANTOLINA	M	43
28	REYES	CHAVARRIA	MARIA DEL CARMEN	M	32
29	RODRIGUEZ	REYES	ALICIA PAULA	M	51
30	RODRIGUEZ	MENA	MARIA DE LOS ANGELES	M	33
31	RODRIGUEZ	REYES	MARIA DE JESUS	M	34
32	RODRIGUEZ	REYES	MARIA	M	38
33	RODRIGUEZ	MENA	MARIA DEL ROSARIO	M	30
34	ROSAS	IBAÑEZ	JOSE ROBERTO	H	30
35	SALINAS	MENA	MARIA DE LOS DOLORES	M	26
36	TORRES	LOZADA	NANCY	M	31
37	VALDERRAMA	GARCIA	SANDRA	M	27
38	VAZQUEZ	RAMIREZ	MANUELA	M	54
39	VENTURA	MEDA	CLAUDIA	M	32
40	ZENDEJAS	GARCIA	EUSTOLIA	M	52
41	ZENDEJAS	GARCIA	ARNULFA	M	45





**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ALVAREZ	NOGALES	LAURA	M	32
2	CEDILLO	SANCHEZ	MONICA	M	28
3	ORTA	VELASQUEZ	LETICIA	M	33

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
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
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	BOYZO	MUÑOZ	MARIBEL	M	32
2	CAPETILLO	MENDOZA	MARISOL	M	23
3	CAPETILLO	MENDOZA	MARIA	M	51
4	CEJA	MARTINEZ	AILET	M	33
5	CEJA	NIETO	MICAELA	M	48
6	CEJA	MARTINEZ	PATRICIA	M	27
7	ENRIQUEZ	PEREZ	MACRINA AURELIA	M	47
8	GARCIA	GARCIA	MARIA ESTELA	M	34
9	HERNANDEZ CESPEDES		MIRIAM	M	31
10	IBARRA	CANDELAS	CONSUELO	M	50
11	ORNELAS	GARCIA	BEATRIZ	M	34
12	PADILLA	ACOSTA	ANGELICA	M	34
13	PLATA	NEGRETE	MARGARITA	M	31
14	ROMERO	MUÑOZ	BEGONIA	M	28
15	SALAZAR	PABLO	SARAI	M	22
16	SERENO	OROZCO	MARGARITA	M	40
17	TORAL	CEJA	ESMELIA	M	27

**DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** BIMESTRAL DE 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	CABAÑAS	BARRERA	PAULINA	M	54
2	CALDERON	ARELLANO	JESSICA PATRICIA	M	26
3	RODRIGUEZ	BALGAÑON	JOSEFINA	M	44
4	SARABIA	GONZALEZ	MARIA HONORINA	M	28
5	VAZQUEZ	RAMIREZ	MARIA CRUSITA	M	44

DELEGACIÓN 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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 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	CABAÑAS	BARRERA	PAULINA	M	54
2	CALDERON	ARELLANO	JESSICA PATRICIA	M	26
3	RODRIGUEZ	BALGAÑON	JOSEFINA	M	44
4	SARABIA	GONZALEZ	MARIA HONORINA	M	28
5	VAZQUEZ	RAMIREZ	MARIA CRUSITA	M	44



**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **CAMPESTRE POTRERO** **CLAVE:** **07-015**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	BRAVO	GONZALEZ	ANGELICA	M	33
2	ARELLANO	FLORES	JAQUELIN	M	29
3	ARRIETA	MORALES	SONIA	M	32
4	BASILIO	ESQUIVEL	NATALIA	M	26
5	BRAVO	GONZALEZ	ANGELICA	M	33
6	DE LA CRUZ	PACHECO	MARGARITA	M	39
7	DOMINGUEZ	VAZQUEZ	AMPARO	M	41
8	EUGENIO	MARTINEZ	JULIETA	M	34
9	FLORES	SANTOS	ALTAGRACIA MARGARITA	M	46
10	GARCIA	ROJAS	TRINIDAD	M	46
11	GOMEZ	TORRES	ANTONINA	M	40
12	GUZMAN	MARTINEZ	RITA	M	35
13	GUZMAN	MARTINEZ	NANCY	M	29
14	JIMENEZ	MARTINEZ	GLORIA	M	45
15	JIMENEZ	JIMENEZ	EUFROSINA	M	42
16	JIMENEZ	JIMENEZ	MARGARITA	M	52
17	LOPEZ	APARICIO	MARIA LUISA	M	29
18	MARTINEZ	OLIVERA	LUCIA	M	41
19	MELCHOR	MERINO	IRMA	M	28
20	MONSIVAIS	FRANCO	GISELA	M	28
21	PEREZ	FLORES	ANA ROSA	M	20
22	PEREZ	ACOSTA	MA DE LOS ANGELES	M	28
23	VARGAS	HERNANDEZ	BRENDA LLANECE	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **CAÑADA EL POTRERO LA** **CLAVE:** **07-016**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	CARBAJAL	VALDEZ	GENOVEVA	M	45
2	AGUIRRE	LOPEZ	CATALINA	M	44
3	ALEJO	SALAZAR	FELIPA	M	37
4	ARAGON	APECECHEA	VICTORIA	M	37
6	CORTES	TORRES	MARIA MAGDALENA	M	36
7	DEL CARMEN	MOTA	MARINA	M	34
8	DIAZ	HERNANDEZ	IRMA	M	50
9	FLORES	MORENO	MARIA ELENA FLAVIA	M	43
10	MARTINEZ	NORIEGA	GLORIA	M	34
11	ORTEGA	CASTILLO	TERESA	M	30
12	OSORIO	TETECATL	GUADALUPE	M	45
13	QUIROZ	BAUTISTA	JERONIMA	M	22
14	SANCHEZ	RODRIGUEZ	MARICARMEN	M	31
15	SANCHEZ	OLIVERA	ADELA	M	46
16	URIBE	MARTINEZ	MIRIAM	M	36
17	ZAVALA	GERONIMO	VICTORIA	M	24
19	ZULETA	VAZQUEZ	ISABEL	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **EMILIANO ZAPATA (AMPLIACION)** **CLAVE:** **07-033**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	HERNANDEZ	RAMIREZ	JUANA	M	33
2	ALVARADO	HERNENDEZ	ALEJANDRA	M	36
3	ARTEAGA	CASTRO	MARIA DOLORES	M	23
4	BAUTISTA	MARTINEZ	AURELIA	M	48
5	BAUTISTA	PONCE	ESTHER	M	27
6	CARRANZA	DAVILA	ROSELIA IDOLINA	M	50
8	CRUZ	CRUZ	ELIZABETH	M	24
9	CHAVEZ	RAMIREZ	PETRA	M	34
11	ELORZA		JULIA	M	40
12	GARCIA	AGUILAR	ESPERANZA	M	58
13	GONZALEZ	HERNANDEZ	SANDRA LUZ	M	38
14	GUERRERO	ROMERO	KARINA ANGELICA	M	28
15	JERONIMO	FELIPE	VICENTA	M	38
16	MONZON	PEREYRA	IRMA	M	40
17	MORALES	PEDRAZA	MARIA DE LOS ANGELES	M	31
18	MORENO	RIOS	ERNESTINA	M	34
19	RAMIREZ	MARTINEZ	HILDA	M	25
20	RAMIREZ	MARTINEZ	CATALINA	M	55
21	RAMOS	CRUZ	FELIPA	M	50
22	VAZQUEZ	DURAN	JOSEFINA CONCEPCION	M	46
23	VAZQUEZ	BAUTISTA	JOSEFA	M	46
24	VAZQUEZ	HERNANDEZ	JOSEFA	M	24
25	ZEPEDA	MUNGUIA	FLOR TOMASA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
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	MARTINEZ	RESENDIZ	SEVERINO	H	51

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **IXTLAHUACAN** **CLAVE:** **07-061**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	AGUILA	SOJO	GABRIELA	M	30
2	CASTILLO	RIVERA	DIONISIA	M	46
3	CERQUEDA	JUAREZ	LOURDES	M	23
4	CRUZ	BAUTISTA	BERNARDINA	M	58
5	DAMIAN	FRAGOSO	MARIA GUADALUPE	M	18
6	DE JESUS	LOPEZ	MARIA DEL CARMEN	M	42
7	DE LA CRUZ	GONZALEZ	TOMASA FRANCISCA	M	53
8	GARCIA		LUCIA	M	54
9	GOROSTIETA	NUÑEZ	FRANCISCA	M	42
10	HERNANDEZ	HERNANDEZ	EDITH	M	30
11	HERNANDEZ	HERNANDEZ	MARICELA	M	35
12	HERNANDEZ	CASTILLO	FLORA	M	55
13	LEON	SOLIS	MARIA ELENA	M	54
14	LUCIO	ISLAS	CONSUELO ARCELIA	M	36
15	OSORIO	MORALES	ROCIO	M	27
16	PAREDES	MORALES	LAURA	M	32
17	RAMIREZ	RAMIREZ	ANGELICA MARIA	M	29
18	SANCHEZ	CORTES	JUANA	M	37
19	SIXTO	ORTEGA	MARIA NIEVES	M	52
20	TORRES	RAMIREZ	ALEJANDRA	M	25
21	VASQUEZ	VARGAS	SILVIA	M	31
22	VASQUEZ	LOPEZ	LETICIA	M	42
23	VELASCO	HERNANDEZ	MARISOL	M	22
24	VENCES	ROSAS	VALENTINA	M	40



**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **LOMAS DE ZARAGOZA** **CLAVE:** **07-075**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	CARRASCO	RAMIREZ	ARACELI	M	34
2	DE LA ROSA	MORALES	MANUEL	H	37
3	ESQUIVEL	CARMONA	MONSERRAT JAQUELINE	M	24
5	ESQUIVEL	HERNANDEZ	DOLORES	M	57
6	GALINDO	CRUZ	CARMEN FRANCISCA	M	50
8	JIMENEZ	BENITEZ	MARIA ISABEL	M	40
9	MARTINEZ	SANTIAGO	SANTA	M	37
10	MARTINEZ	ISLAS	CAROL JACQUELIN	M	22
11	MARTINEZ	REYES	BALVINA	M	53
12	MARTINEZ	ESQUIVEL	MARIA GUADALUPE	M	32
13	MEJIA	RUIZ	CLARA MELINA	M	25
14	OROCIO	CHAVEZ	JORGE EDUARDO	H	56
15	ORTIZ	MORENO	FABIOLA	M	24
16	ORTIZ	MANNING	ANDREA	M	48
17	ORTIZ	AGÜERO	MARIA ANTONIETA	M	30
18	ORTIZ	AGÜERO	JENNY ANGELICA	M	31
19	PERALTA	ZARATE	PETRA	M	40
20	REZENDIZ	CORTES	ENRIQUE	H	57
21	SANCHEZ	AYALA	GABRIELA	M	31
22	SANCHEZ	FLORES	BLANCA ESTELA	M	38
24	SIMON	GARCIA	SEVERO	H	59
25	ZAVALA	ORTEGA	MARIA NATIVIDAD	M	50

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **LOMAS LA ESTANCIA** **CLAVE:** **07-077**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	ANDRADE	DURAN	MARIA ISABEL	M	22
2	ANGEL	JUAREZ	INES	M	29
3	BAUTISTA	FLORES	JAQUELINE	M	26
4	CASTRO	PAZ	ELOISA	M	31
5	CASTRO	PAZ	CLEMENCIA GUADALUPE	M	48
6	CORTEZ	REBOLLEDO	ROCIO	M	37
7	CRUZ	HERNANDEZ	ALEJANDRINA	M	44
8	DEL RAZO	GARCIA	VIRGINIA	M	25
9	DIAZ	NOLASCO	MINERVA	M	52
10	DURAN	BERNARDO	MARGARITA	M	58
11	ESCOBEDO	POSADAS	MARIA TEOFILA	M	56
12	FLORES	AMIGON	CANDIDA	M	57
13	FUENTES	RODRIGUEZ	JAVIER	H	38
14	GALINDO	PALENCIA	VERONICA	M	32
15	GARCIA	LOPEZ	LUZ MARIA	M	29
16	GARCIA	REBOLLEDO	EVA	M	30
17	GONZALEZ	JIMENEZ	FRANCISCA	M	29
18	GONZALEZ	RENDON	OLGA	M	31
19	GONZALEZ	MAGNO	GRISELDA	M	30
20	GUTIERREZ	CANO	ROSA YARENI	M	23
21	HERNANDEZ	MENDOZA	LETICIA	M	41
22	HERNANDEZ	CRUZ	RICARDA	M	44
23	HERNANDEZ	SANTILLAN	GUADALUPE	M	51
24	HERNANDEZ	PALAFIX	SONIA ANASTACIA	M	32
25	HERNANDEZ	MEDINA	MARIA DEL CARMEN	M	45
26	HERNANDEZ	HERNANDEZ	MIRIAM	M	24
27	HERNANDEZ	MARTINEZ	DULCE	M	26
28	ISIDRA	QUEZADA	EVA	M	39
29	ISIDRA	SANCHEZ	FILOMENA	M	62
30	ISLAS	CASTILLO	DIANA MARLEN	M	20
31	JIMENEZ	SEVILLA	VICTORIA	M	34
32	LIMON LOPEZ	LORENZO	MARIA ESPERANZA	M	48
33	MARTINEZ	GARCIA	ESPERANZA	M	54
34	MARTINEZ	SANTIAGO	ALBERTA	M	41
35	PAZ	GUZMAN	MARTINA AURELIA	M	35
36	PEREZ	MONTIEL	SOFIA	M	
37	REYES	MERCADO	GLORIA	M	53
38	RODRIGUEZ	REYES	IMELDA	M	21
39	ROSAS	VENTURA	REYNA	M	25
40	RUIZ	LUNA	ADELAIDA	M	29
41	SAAVEDRA	FLORES	MARIA LUISA	M	48
42	SALAZAR	FLORES	LETICIA	M	47
43	SALAZAR	HERNANDEZ	FAUSTA	M	54
44	SALAZAR	REYNA	GUILLERMINA	M	34
45	SALAZAR	RAYA	GILLERMINA	M	34
46	SALINAS	CRUZ	MARTHA CECILIA	M	37
47	SANTIAGO	GARCIA	MARILU	M	40
48	SILVA	SILVA	VERONICA	M	30
49	SILVA	GONZALEZ	SANDRA GABRIELA	M	32
50	TETLAMATZI	SANCHEZ	ALICIA	M	32
51	VELASCO	CRUZ	LEOVIGILDA	M	45
52	ZAMORA	SOLANO	MARIA ASUNCION	M	56

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **MIGUEL DE LA MADRID** CLAVE: **07-081**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ALVAREZ	ANGELES	CONSUELO	M	50
2	ALVAREZ	PACHECO	PAULINA	M	43
3	ARANGO	CONTRERAS	JUANA CARMEN	M	35
4	AVILES	VARGAS	ROSALBA	M	45
5	BENITEZ	ANTONIO	SUSANA	M	55
6	BONILLA	ROMERO	MARICELA	M	25
7	CAMARGO	GONZALEZ	MA MAGDALENA	M	34
8	CAMPOS	VENEGAS	JORGE	H	61
9	CARMONA	SOLANO	MATILDE	M	57
10	CRUZ	MARTINEZ	MARIA ISABEL	M	32
11	CUELLAR	ORTIZ	ROCIO	M	21
12	CHAVEZ	HERNANDEZ	OFELIA	M	37
13	ESPINO	COLIN	YOLANDA	M	51
14	GARCIA	SALGADO	MARIA ELENA	M	49
15	GARCIA	GONZALEZ	GABRIELA	M	20
16	GARCIA	COLIN	ROCIO	M	23
17	GARNICA	ARAIISA	IRENE	M	45
18	GARNICA	TOVAR	MARIA SOCORRO	M	26
19	GARNICA	ARAIZA	GLORIA	M	49
20	GONZALEZ	LOPEZ	MARIA HERLINDA	M	32
21	GONZALEZ	MARTINEZ	CRISTINA	M	34
22	GUZMAN	TREJO	MARICRUZ	M	19
23	GUZMAN	TREJO	ROCIO MONSERRAT	M	23
24	HERNANDEZ	MARTINEZ	MAGALI	M	28
25	HERNANDEZ	MARTINEZ	AMADA	M	27
26	HERNANDEZ	ZUÑIGA	LIDIA	M	32
27	HERNANDEZ	ARROYO	MARCELINA	M	56
28	HERNANDEZ	DOMINGUEZ	XOCHITL	M	26
29	HERRERA	MAÑON	GUDELIA	M	22
30	LEON	AVELINO	ALBERTA	M	41
31	LUCIANO	VICTORIANO	DORA ELENA	M	48
32	LUNA	GASPAR	EULALIA	M	48
33	MOJICA	PEREZ	LIDIA	M	36
34	ONOFRE	CARRIZOSA	EVA	M	28
35	PRIETO	MARTNEZ	JUANA	M	32
36	REYES	MIRANDA	REBECA	M	55
37	REYES	GARCIA	YOLANDA	M	41
38	RIVERA		ANGELICA	M	43
39	ROSAS	BOLAÑOS	MARIA ELIZABETH	M	30
40	SANCHEZ	DOMINGUEZ	MARITHE	M	51
41	SANCHEZ	CONTRERAS	CONSUELO	M	52
42	SANVICENTE	MUCIÑO	EVELIA CLARA	M	51
43	SORIA	CORTES	DOMINGA	M	40
44	VAZQUEZ	SALVADOR	JUANA	M	45
45	VELAZQUEZ	MATEOS	ALMA LEJANDRA	M	24
46	ZARAGOZA	CASTRO	SUSANA	M	29



**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **MIRAVALE** **CLAVE:** **07-084**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ALVAREZ	RAMIREZ	FRANCISCA	M	40
2	ARANA	RAMOS	YOLANDA	M	38
3	AVILA	VALDEZ	MAXIMA GENOVEVA	M	41
4	BAENA	NIETO	BLANCA ESTELA	M	33
5	BARRANCO	RAMIREZ	ALMA LUZ	M	28
6	BARRANCO	RAMIREZ	MARIBEL	M	26
7	BRAVO	GONZALEZ	ESTHELA GUADALUPE	M	24
8	CASTILLO	MANCHI	ANSELMA	M	23
9	CASTRO	DE LA CRUZ	ANGELA	M	26
10	CASTRO	CHALCHI	LIDIA	M	22
11	CASTRO	CHALCHI	MARGARITA	M	31
12	CEJA	LOPEZ	GUADALUPE	M	25
13	CORTES	FLORES	ARMANDO MIGUEL	H	33
14	CORTES	RAMIREZ	ADELINA	M	57
15	CRUZ	CRUZ	HORTENCIA	M	39
16	CRUZ	MEJIA	MANUELA	M	29
17	CHAVEZ	HERNANDEZ	NIDIA	M	42
18	DE LOS SANTOS		FRANCISCA	M	39
19	DIAZ	ACUÑA	MONICA	M	35
20	DIEGO	VAZQUEZ	MARGARITA	M	56
21	ENSASTIGA	MENDOZA	LUISA	M	51
22	FLORES	REYES	JUAN	H	36
23	GARCIA	ZUÑIGA	LOURDES	M	28
24	GAYTAN	SANTIAGO	GABRIELA	M	25
25	GONZALEZ	HERNANDEZ	CAROLINA	M	57
26	GONZALEZ	MOLINA	MARIA DEL CARMEN	M	35
27	GUERRA	GONZALEZ	SAN JUANA	M	40
28	GUILLEN	GUZMAN	ESTELA	M	36
29	GUTIERREZ	GARCIA	LUCIA	M	42
30	GUZMAN	GAYTAN	PLACIDA FLORA	M	31
31	HERNANDEZ	ISLAS	MARIA ROSA	M	42
32	HERNANDEZ	PACHECO	PORFIRIA	M	40
33	HERNANDEZ	SEVILLA	JACINTA	M	36
34	HERRERA	CORONA	MARIA NICOLASA	M	41
35	HERRERA	URIBE	TERESITA	M	36
36	HIDALGO	CASTILLO	CAMERINA	M	40
37	JAVIER	MEJIA	HUMBERTA	M	34
38	JIMENEZ	RAMIREZ	FLORENTINA ANGELINA	M	42
39	JOSE	MENDOZA	JOSEFINA	M	40
40	JUAREZ	RAMIREZ	APOLONIA	M	51
41	JUAREZ	GONZALEZ	ALMA DELIA	M	37
42	LAGUNES		ANA MARIA	M	32
43	LOPEZ	GOMEZ	ANASTACIA	M	58
44	LOPEZ	LOPEZ	REFUGIA	M	39
45	LOPEZ	LOPEZ	ANTONIA VIRGINIA	M	24
46	LOPEZ	MAYA	IRENE	M	36
47	LOPEZ	SANCHEZ	LUCIA	M	40
48	LOPEZ	MARTINEZ	MARIA JUANA	M	35
49	LUIS	MATEO	DOLORES	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
 DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**  
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **MIRAVALLE** CLAVE: **07-084**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
51	LUNA	BARRON	AUSENCIA	M	30
52	LUNA	BARRON	SILVIA	M	24
53	LUNA	REYES	LILIA	M	24
54	MANUEL	LUNA	MARTHA	M	30
55	MARGARITA	PORILLO	ALMA DELIA	M	36
56	MARIN	GARCIA	ERNESTINA	M	28
57	MARTINEZ	GARCIA	MARIA GUADALUPE	M	37
58	MARTINEZ	MANUEL	CECILIA	M	36
59	MEDINA	CERVANTES	JOSEFINA	M	56
60	MERINO	TEQUIANES	SILVIA	M	24
61	MONTIEL	MARGARITO	SILVIA	M	27
62	NICOLAS	CRUZ	MARIA DEL CARMEN	M	26
63	OCAMPO	CALLEJA	KAREN SARAHI	M	22
64	OJEDA	OSORIO	GLORIA	M	35
65	ORTEGA	GONZAGA	MAIRA	M	21
66	PERALTA	FRANCISCO	MARGARITA	M	36
67	PERALTA	CASIANO	FELICITAS	M	38
68	PEREZ	PERALTA	PEDRO TOMAS	H	35
69	PEREZ	SOTO	ALICIA	M	34
70	RAMOS	SALAS	CLARA	M	50
71	RIOQUINTO	BUENAVENTURA	JUANA	M	39
72	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA	DORA MARIA	M	39
73	ROJAS	VICTORIANO	JUANA	H	41
74	RUFINO	CASTILLO	ESTELA	M	32
75	RUIZ	RAMIREZ	ISABEL	M	54
76	RUIZ	LEMUS	ENEDINA	M	49
77	SALAS	TOLENTINO	FLORA	M	37
78	SANCHEZ	FLORETINO	MARIA CONCEPCION	M	38
79	SANCHEZ	TEJEDA	ROSA MARIA	M	43
80	SANDOVAL	HERNANDEZ	MARTHA	M	39
81	SANTANA	SEGUNDO	LAURA	M	31
82	SANTIAGO	CASTRO	DIOGENES JOSE	H	38
83	SANTIAGO	LOPEZ	ELICEA GERMANIA	M	34
84	SANTIAGO	GAYTAN	FLORENCIA TEODULA	M	45
85	SANTIAGO	JIMENEZ	JUAN RUTILIO	H	54
86	SANTIAGO	CASTRO	SALVADOR	H	53
87	SANTOS	MARTINEZ	EFIGENIA	M	36
88	SOLANO	CAUDILLO	SALVADOR	H	50
89	VAZQUEZ	SANCHEZ	MARIA URSULA	M	25
90	VELASCO	CASTILLO	GLAFIRA	M	46
91	VELLEJO	RESENDIZ	ROSA MARIA GUADALUPE	M	43
92	VICTORIA	SALINAS	MARTHA IVONNE	M	21
93	VICTORIA	SALINAS	GISELA	M	26
94	ZAVALA	HARO	MARIA DEL CARMEN	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **MONTE ALBAN - PARAJE ZACATEPEC** CLAVE: **07-089**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	VALDEZ	MARTINEZ	GLORIA	M	52

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **PALMITAS** **CLAVE:** **07-091**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	SANCHEZ	MACIAS	CELIA	M	43
2	AGUILAR	SANTIAGO	CAROLINA GUADALUPE	M	26
3	ARIAS	RAMIREZ	NORMA	M	36
4	ARROYO	DE GARCIA	JOSEFINA	M	56
5	CRUZ	CAMPOS	LOURDES	M	29
6	DOMINGUEZ	ARCADIO	MARIA MATILDE	M	50
7	RAMIREZ		CELIA	M	57
8	REYES	TORRES	MA EUGENIA	M	59
9	VALENTIN	FLORES	MARIA JULIA	M	56

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **SAN FRANCISCO APOLOCALCO** **CLAVE:** **07-119**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	ANDRES	ORTEGA	GLORIA	M	58
2	ARROYO	VAZQUEZ	MARIA VICTORIA INOCENCIA	M	55
3	ASCENCIO	ISIDORO	LUISA	M	25
4	AVALOS	CUEVAS	MARIA	M	56
5	BORJA	MENESES	MARIA	M	20
6	CASARUBIAS	VAZQUEZ	LUCIA	M	55
7	HUERTA	PULIDO	ROSALBA	M	53

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **SAN MIGUEL TEOTONGO SECCION RANCHO BAJO** **CLAVE:** **07-136**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	FUENTES	DE AQUINO	IRENE	M	32
2	AGUILAR	VAZQUEZ	MARIA ISABEL	M	55
3	ARELLANO	ALONSO	BENITA MARCELA	M	34
4	BALTAZAR	QUINTERO	AZUCENA	M	33
5	BENAVIDES	PINEDA	DOMITILA RUFINA	M	49
6	CRUZ	LOPEZ	ROSA	M	35
7	CRUZ	CALIXTO	DEYSI CRISTINA	M	31
8	ESTRADA	VALDIVIA	CRISTINA	M	50
9	FRANCISCO	CALDERON	MARCELINA	M	47
10	JIMENEZ	BAUTISTA	FABIOLA MARINA	M	30
11	LAZARO	HERNANDEZ	MARIA MAGDALENA	M	27
12	MARTINEZ	SOLANO	PATRICIA	M	27
13	MIGUEL	NATIVIDAD	GUADALUPE	M	44
14	ORDINOLA	FERNANDEZ	MARIA ELVIRA	M	55
15	PEREZ	MORENO	GENOVEVA	M	47
16	POTRERO	PEREZ	PASCASIA ANTONIA	M	27
17	ROSETE	HERNANDEZ	ELPIDIA	M	35
18	SANCHEZ	RICO	BETZABETH GISELA	M	30
19	SANTIAGO	HERNANDEZ	MARTHA ELODIA	M	36
20	SOLANO	ALONSO	MIRIAM ALICIA	M	36
21	VAZQUEZ	PEREZ	ALMA ROSA	M	34
22	VAZQUEZ	ORTIZ	BEATRIZ	M	50
23	ZUÑIGA	SUAREZ	MARIA CONCEPCION	M	29

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **SAN MIGUEL TEOTONGO SECCION LAS TORRES** **CLAVE:** **07-137**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	ARELLANO	FLORES	MARTHA	M	27
2	AMARO	ESCOBAR	ANA LILIA	M	33
3	ESPINOZA	GORDIANO	MA DEL CARMEN	M	30
4	HERNANDEZ	MARTINEZ	NATALY	M	21
5	LUJANO	LUJANO	ADELA	M	32
6	MARTINEZ	ARBOR	DELFINA	M	58
7	MORALES	MARTINEZ	JOAQUINA EUFEMIA	M	59
8	MUÑOS	AZCARRAGA	LUIS	H	47
9	RAMIREZ	PEREZ	CATARINA MA DE LOURDES	M	56
10	ROJAS	TORRES	HORTENCIA	M	52
11	RUIZ	HERNANDEZ	MARIA DEL ROSARIO	M	25

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **SAN MIGUEL TEOTONGO SECCION PALMAS** **CLAVE:** **07-138**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	BAUTISTA	TORRES	ANGELA BERNABE	M	49
2	ARRIAGA	GARCIA	BLANCA	M	32
3	ARZOLA	DAZA	CARMELA TERESA	M	58
4	BETANCOUR	BETANCOUR	FERNANDA	M	37
5	ESCALERA	SANDOVAL	MARTIN	H	42
6	ESTEBAN	RESENDIZ	GUADALUPE	M	30
7	ESTEBAN	RESENDIZ	FORTUNATA LAURA	M	53
8	EVANGELISTA	MONDRAGON	MARIA DEL CARMEN	M	34
9	GALICIA	ALFARO	INES	M	47
10	GARCIA	MAYORAL	ADELA	M	29
11	GARCIA	BAUTISTA	MARIA DE LA CRUZ	M	36
12	GUZMAN	MONTIEL	SILVIA	M	57
13	HERNANDEZ	VAZQUEZ	SOCORRO	M	47
14	HUTRERA	GALICIA	ERIKA	M	27
15	LEON	RODRIGUEZ	GLORIA LUCIANA	M	32
16	LOPEZ	ROSAS	FABIOLA	M	28
17	LUNA	GUZMAN	MIRIAM	M	34
18	MALDONADO	RAMIREZ	RUFINA	M	45
19	MARTINEZ	REYES	ANA DELIA	M	28
20	MARTINEZ	HERNANDEZ	MARIA GUADALUPE	M	45
21	MARTINEZ	ENRIQUEZ	HANDEE	M	29
22	MEDINA	MARTINEZ	MARISOL	M	28
23	MENDOZA	APARICIO	ISABEL FRANCISCA	M	55
24	OLIVERA	JUAREZ	SABRINA HESNEYDI	M	23
25	ORTIZ	PERALTA	OLGA LIDIA	M	30
26	PEREZ	MARTINEZ	LUISA ADRIANA	M	39
27	PEREZ	BEDOLLA	LETICIA	M	46
28	REYES	MORALES	ANA MARIA	M	31
29	REYES	MORALES	ANA MARIA	M	56
30	REYES	FELICIANO	CARMELITA	M	50
31	RODRIGUEZ	MORENO	ANA LAURA	M	25
32	ROJAS	LUNA	MIRIAM ESTHER	M	34
33	ROJAS	LUNA	GABRIELA	M	42
34	SALAS	GARCIA	JUAN	M	20
35	SOTO	HERNANDEZ	ROCIO	M	36
36	TORREJON	DE LA CRUZ	MARIA DEL REFUGIO	M	37
37	TORREJON	DE LA CRUZ	LAURA GUADALUPE	M	27



**DELEGACION IZTAPALAPA**  
**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**  
**PROGRAMA DELEGACIONAL DE ATENCION A FAMILIAS DE BAJOS RECURSOS**

**TIPO DE APOYO:** **ESPECIE DESPENSIA**  
**MONTO DEL APOYO:** **COSTO UNITARIO ESTIMADO \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **SAN PABLO I** **CLAVE:** **07-140**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	TERAN	CID	ADELINA	M	38
2	ACOSTA	ROBLES	MARIA GUADALUPE	M	59
3	ALBINO	CAMACHO	JUANA OLIVIA	M	24
4	ALPIZAR	JIMENEZ	BLANCA	M	56
5	ANTONIO	MARCELO	MA CAMELIA	M	51
6	ANTONIO	OSORIO	LORENZO	H	40
7	APARICIO	PEÑA	ELSA	M	19
8	AVALOS	PADILLA	MARIA ANGELA	M	46
9	BARRIOS		FLORENTINA	M	33
10	BAUTISTA	BAUTISTA	MARIA	M	39
11	BERNARES	BECERRIL	LIDIA FELIPA	M	47
12	CAMPI	HERNANDEZ	ANAYELI	M	27
13	CAMPI	HERNANDEZ	MARTHA KARINA	M	27
14	CIRIACO	LORENZO	MARCELA	M	47
15	CISNEROS	GARCIA	ROSALBA	M	42
16	CONTRERAS	CALDERON	GLORIA	M	53
17	CORNELIO	CUEVAS	CLAUDIA	M	32
18	CRUZ	PEREZ	HILDA VERONICA	M	34
19	CUEVAS	CRUZ	HERMELINDA	M	44
20	DE LA CRUZ	LORENZO	AMELIA	M	30
21	DEL PRADO	ARELLANO	JUANA ERNESTINA	M	43
22	ESTRADA	DE JESUS	TERESITA	M	42
23	GALVAN	TZINTZUN	ENRIQUETA	M	43
24	GARCIA	MONDRAGON	SILVIA	M	33
25	GARCIA	ARRIAGA	HILARIA MACRINA	M	55
26	GARCIA	BADILLO	CARMELA	M	30
27	GARCIA	BADILLO	MARICELA	M	32
28	GONZALEZ	CARRILLO	MARIA SOLEDAD	M	42
29	GONZALEZ	HERNANDEZ	ENRIQUETA	M	36
30	GUILLEN	CARRERA	SILVIA	M	38
31	HERNANDEZ	LORENZO	MARIA DOLORES	M	46
32	HERNANDEZ	AMADOR	EDWVIGES	M	49
33	HERNANDEZ	TOLENTINO	BERTHA	M	45
34	HERNANDEZ	LORENZO	MARIA LEONILA	M	44
35	HERNANDEZ	ESTRADA	ANDREA	M	21
36	HERNANDEZ	LOPEZ	CLAUDIA BEATRIZ	M	30
37	JAIMES	RUEDA	SOCORRO	M	30
38	JIMENEZ	SEVILLA	MARIA ANDREA	M	31
39	LEON	SANTANA	SILVIA	M	47
40	LUCIANO	FLORES	MARIA MARGARITA	M	46
41	MARTINEZ	MAZA	COLUMBA	M	53
42	MARTINEZ	VERA	BIBIANA	M	34
43	MARTINEZ	TUFINO	RAFAEL	H	47
44	MEDINA	MATEO	OFELIA	M	38
45	MENDEZ	SANCHEZ	ISABEL	M	38
46	MENDEZ	ZAVALA	ROSA ISELA	M	39
47	MENDOZA	JIMENEZ	AMALIA RUFINA	M	44
48	MENDOZA	REVUELTA	ANTONIA	M	44
49	MERINO	GONZALEZ	VERONICA	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: \$ \_\_\_\_\_  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **SAN PABLO I** CLAVE: **07-140**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
50	MORALES	LEAL	JOSEFINA	M	25
51	MORALES	MORALES	FLORINA	M	29
52	MORALES	NUÑEZ	MARIA	M	38
53	MORALES	GOMEZ	PAULINA	M	50
54	MORENO	ESPINOZA	VIRGINIA	M	28
55	MORENO	ESPINOZA	JOSE	H	34
56	NAVARRO	HERNANDEZ	ALEJANDRA	M	30
57	ORDAZ	HERNANDEZ	JUANA	M	26
58	ORTIZ	MALDONADO	ALEJANDRA	M	35
59	QUIROZ	APARICIO	AURELIA	M	30
60	RAMIREZ	ALVARADO	MA ELENA	M	24
61	RAMOS	BAUTISTA	ADRIANA	M	31
62	RAMOS	HERNANDEZ	ROSA MARIA	M	35
63	RIOS	PEREZ	CANDIDA	M	26
64	SANTIAGO	AVILA	BASILIA	M	41
65	SANTIAGO	LOPEZ	JUANA ALEJANDRA	M	39
66	SARMIENTO	SARMIENTO	MARCELINA	M	28
67	SILVESTRE	SOTO	ANGELES	M	29
68	TAPIA	VICENTE	ESTHER	M	36
69	VAZQUEZ	VILLARREAL	LOURDES	M	36
70	VELEZ	ACOSTA	SANDRA	M	28
71	ZARAGOZA	VALENCIA	MARIA ROSA	M	46
72	ZARRAGA	RAMIREZ	PAMELA	M	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **SANTIAGO ACAHUALTEPEC PRIMERA AMPLIACION** **CLAVE:** **07-157**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	FIGUEROA	RUIZ	LUISA	M	43
2	GARCIA	GUEVARA	ALMA ROSA	M	26
3	GONZALEZ	CERVANTES	ALEJANDRA	M	41
4	GUARNEROS	MACEDO	LETICIA	M	39
5	JUAREZ	CRUZ	ELVIRA	M	47
6	MOCTEZUMA	CORONA	CINTYA LORENA	M	25
7	QUINTERO	SALAS	MARIA CRUZ	M	36
8	RIVERA	SANCHEZ	ROSA ISELA	M	38
9	TEMOXTLE	ZOQUITECATL	LUISA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **SANTIAGO ACAHUALTEPEC SEGUNDA AMPLIACION** **CLAVE:** **07-158**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	GARCIA	LUCIO	MODESTA INOCENCIA	M	43
2	CORREA	OLVERA	MARTINA	M	43
3	FLORES	BRETON	LETICIA	M	21
4	GARCIA	HERNANDEZ	DELFINA	M	30
5	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	JOSEFA	M	57
6	HERNANDEZ	SANDOVAL	SANTA MONICA	M	30
7	LOPEZ	MARTINEZ	RAQUEL	M	29
8	MARTELL	CRUZ	MARIBEL	M	32
9	MOJICA	ANTUNEZ	JOSEFINA	M	32
10	MORALES	LOPEZ	SONIA	M	34
11	PONCE	DE LEON	SUSANA	M	43
12	REYES	HERNANDEZ	JOSE ISABEL	H	36
13	RIANO	BAUTISTA	CLAUDIA	M	29
14	ROSAS	GONZAGA	MARIA DE LOS ANGELES	M	32
15	SAN VICENTE	MUCIÑO	BLANCA IRMA	M	55
16	VARGAS	GONZALEZ	GUADALUPE	M	56
17	VELARDE	MARTINEZ	MANUELA	M	47
18	ZETINA	SUAREZ	JUANA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** IZTAPALAPA

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** SANTIAGO ACAHUALTEPEC (PUEBLO) **CLAVE:** 07-159

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	PEREZ	RIVERA	MARIA ANTONIA	M	41
2	DIAZ	ORTIZ	JUANA	M	21
3	ILLESCA	PEREZ	REYNA	M	24
4	ORTIZ	HERRERA	CARMEN	M	31
5	TORRES	MEJIA	JUANA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **TENORIOS** **CLAVE:** **07-167**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	JUAREZ	GUTIERREZ	ALICIA	M	57
2	SANDOVAL	CAMBRAY	MARIA	M	48
3	SOBERANES	GARCIA	YENI LORENA	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **VICENTE GUERRERO (UNIDAD HABITACIONAL)** **CLAVE:** **07-181**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	DIAZ	SANTILLAN	JOSE ANTONIO	H	40

**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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:** **BIMESTRAL DE 1 A 6 ENTREGAS**  
**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**  
**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **XALPA** **CLAVE:** **07-183**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
1	CRUZ	GARCIA	ADRIANA FABIOLA	M	31
2	MARTINEZ	PEREZ	MARIA ISABEL	M	58
3	AGUILAR	HERNANDEZ	PAULA	M	58
4	ANDRADE	BLANCO	RAUL	H	42
5	ANGELES	LOPEZ	AURORA	M	35
6	ANGELES	LOPEZ	RAQUEL	M	38
7	BAUTISTA	BAUTISTA	AURELIANO	H	57
8	CANO	MEDINA	CARMEN	M	42
9	CARBAJAL	TRINIDAD	TERESA DE JESUS	M	22
10	CASTRO	HERRERA	MARGARITA	M	49
11	DURAN	GONZALEZ	ALEJANDRA	M	31
12	DURAN	GONZALEZ	ESTELA	M	37
13	FLORES	ANASTACIO	ANGELICA	M	26
14	GARCIA	SANCHEZ	YANET	M	27
15	GARCIA	SANTIAGO	YAZMIN	M	24
16	GOMEZ	MONTERO	ELISA	M	32
17	GONZALEZ	DEL CARMEN	ERMITA	M	32
18	GONZALEZ	SORIANO	CLAUDIA IVONNE	M	28
19	GONZALEZ	MORALES	DORA MARIA	M	39
20	GUTIERREZ	MIGUEL	ALMA ELENA	H	21
21	HERNANDEZ	HERNANDEZ	ANA DELIA	M	31
22	HERNANDEZ	ALATORRE	MARIA DE LA LUZ	M	29
23	HERNANDEZ	HERNANDEZ	MINERVA	M	26
24	HERNANDEZ	HERNANDEZ	VENANCIO	H	35
25	HERRERA	HERNANDEZ	MARTHA IRENE	M	22
26	IBARRA	ESPINOZA	YOLANDA	M	28
27	ISIDRA	SANCHEZ	ALEJANDRO	H	53
28	JUAREZ	HERNANDEZ	JANET VANESSA	M	30
29	LOPEZ	REYES	ALEJANDRA	M	25
30	LOPEZ	MAYORAL	BERTHA	M	40
31	MAYORAL	JUAREZ	ANA CRISTINA	M	23
32	MENDEZ	MARIN	MARIA DEL CARMEN	M	29
33	MENDEZ	GUTIERREZ	ARACELY	M	37
34	MENDEZ	GONZALEZ	ERIKA ISELA	M	33
35	MENDOZA	HERNANDEZ	BEATRIZ	M	25
36	MONJARDIN	GONZALEZ	GUSTAVO	H	51
37	MONTIEL	GONZALEZ	ROSALIA	M	19
38	MORALES	FLORES	GUADALUPE	M	39
39	MORALES	FLORES	MARIA DE LA LUZ	M	38
40	PEREZ	CONTRERAS	MARIA DEL SOCORRO	M	36
41	PEREZ	RODRIGUEZ	SONIA JOSEFINA	M	33
42	PUEBLA	GONZALEZ	VIRGINIA	M	58
43	RIVERA	SIERRA	MARIBEL	M	38
44	SANCHEZ	SILVA	ANTONINO	H	40
45	SANCHEZ	ESTRADA	SILVIA	M	24
46	SERRANO	HERNANDEZ	YOHANA NATALY	M	18
47	SORIANO	ISIDRO	ANTONINA	M	48
48	SORIANO	MENDIOLA	MARTHA MARGARITA	M	59
49	TRINIDAD	FERRER	MARIA GUADALUPE	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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

**DELEGACIÓN:** **IZTAPALAPA**

**UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:** **XALPA** **CLAVE:** **07-183**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD EN
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	AÑOS
50	ALONSO	RODRIGUEZ	ELVIRA	M	33
51	CALIENTE		REFUGIA	M	36
52	CANALES	GUTIERREZ	CEC ILIA	M	21
53	DE LA CRUZ	BAUTISTA	ALEJANDRA	M	34
54	GONZALEZ	GUTIERREZ	MARIA DEL REFUGIO	M	29
55	GUTIERREZ	MAGAÑA	MARIA GUADALUPE	M	29
56	HERNANDEZ	CARRILLO	MONICA	M	36
57	HERNANDEZ	OJEDA	MARTHA	M	38
58	HERNANDEZ	SOTO	VICTOR	M	33
59	HERNANDEZ	VALLE	GUADALUPE	M	56
60	ILLESCAS	JIMENEZ	MARIA DEL ROSARIO	M	32
61	LEYVA	BAUTISTA	SILVINA	M	32
62	LOPEZ	GONZALEZ	SOFIA	M	53
63	MARTINEZ	AGUILAR	CAROLINA	M	45
64	OLIVERA	LIMA	MARIA LUISA	M	34
65	PACHECO	IBARRA	CLARA	M	54
66	SANCHEZ	ROA	TERESA	M	34
67	SESEÑA	MARTINEZ	IRENE	M	25
68	PENA	MORALES	GLORIA OSBELIA	M	56

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 \$ 133.00 (CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

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

DELEGACIÓN: **IZTAPALAPA**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **XALPA** CLAVE: **07-183**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
50	ALONSO	RODRIGUEZ	ELVIRA	M	33
51	CALIENTE		REFUGIA	M	36
52	CANALES	GUTIERREZ	CEC ILIA	M	21
53	DE LA CRUZ	BAUTISTA	ALEJANDRA	M	34
54	GONZALEZ	GUTIERREZ	MARIA DEL REFUGIO	M	29
55	GUTIERREZ	MAGAÑA	MARIA GUADALUPE	M	29
56	HERNANDEZ	CARRILLO	MONICA	M	36
57	HERNANDEZ	OJEDA	MARTHA	M	38
58	HERNANDEZ	SOTO	VICTOR	M	33
59	HERNANDEZ	VALLE	GUADALUPE	M	56
60	ILLESCAS	JIMENEZ	MARIA DEL ROSARIO	M	32
61	LEYVA	BAUTISTA	SILVINA	M	32
62	LOPEZ	GONZALEZ	SOFIA	M	53
63	MARTINEZ	AGUILAR	CAROLINA	M	45
64	OLIVERA	LIMA	MARIA LUISA	M	34
65	PACHECO	IBARRA	CLARA	M	54
66	SANCHEZ	ROA	TERESA	M	34
67	SESEÑA	MARTINEZ	IRENE	M	25
68	PENA	MORALES	GLORIA OSBELIA	M	56

HORACIO MARTINEZ MEZA  
 JEFE DELEGACIONAL EN IZTAPALAPA