

NOMBRE CORTO		
		La información a publicar corresponderá a las
Actividades a las que se destinará la donación (catálogo)	Personería jurídica del beneficiario (catálogo)	Nombre(s) del beneficiario de la donación
De salud	Persona física	MARINA
De salud	Persona física	FRANCISCO
De salud	Persona física	MERCEDES
De salud	Persona física	SUSANA
De salud	Persona física	TERESA
De salud	Persona física	GLORIA
De salud	Persona física	JUAN DE JESUSGARCIA
De salud	Persona física	MIGUEL
De salud	Persona física	MARIA OFELIA
De salud	Persona física	JOSE MARTIN
De salud	Persona física	AMBROSIO
De salud	Persona física	GEORGINA
De salud	Persona física	CARLOS
De salud	Persona física	IVAN DE JESUS
De salud	Persona física	JULIA
De salud	Persona física	EDITH
De salud	Persona física	ROSA ISELA
De salud	Persona física	MARTIN
De salud	Persona física	IRMA
De salud	Persona física	JOSE
De salud	Persona física	JUANA
De salud	Persona física	BRAULIO
De salud	Persona física	EMILIO
De salud	Persona física	VICENTE
De salud	Persona física	FRANCISCO
De salud	Persona física	NOHEMI KATIA
De salud	Persona física	FRANCISCO
De salud	Persona física	PASTOR

DESCRIPCIÓN

donaciones en especie (bienes muebles o inmuebles) entregadas a terceros, e incluirá los hipervínculo:

Primer apellido del beneficiario de la donación	Segundo apellido del beneficiario de la donación	Denominación de la persona moral
DIAZ	JUAREZ	No aplica
CONTRERAS	MARTINEZ	No aplica
MEJIA	CANO	No aplica
CAMPOS	FLORES	No aplica
MENDEZ	LOZADA	No aplica
VAZQUEZ	MONTERO	No aplica
GARCIA	ROSARIO	No aplica
APARICIO	GARCIA	No aplica
ROMERO	REYES	No aplica
MORALES	CENTENO	No aplica
ONOFRE	MACEDONIO	No aplica
ARCOS	BRENIS	No aplica
LOZANO	BARCENAS	No aplica
CUEVAS	GARCIA	No aplica
TELLEZ	HONORATO	No aplica
TRUJILLO	CANSECO	No aplica
VENTURA	SANDOVAL	No aplica
OAXACA	TORNEL	No aplica
SERRANO	BAZAN	No aplica
BRAVO	EREDIA	No aplica
MONTALVO	MEDEL	No aplica
CORTES	CRISANTO	No aplica
MONROY	VELAZQUEZ	No aplica
DOMINGUEZ	FLORES	No aplica
LOZADA	RAMIREZ	No aplica
MORENO	CABRERA	No aplica
ROBLES	MONTES	No aplica
BAUTISTA	LUNA	No aplica

Tabla Campos

Primer apellido de la persona física facultada por el beneficiario para suscribir el contrato

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

Nombre(s) del servidor público facultado por el sujeto obligado para suscribir el contrato

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Leticia

Fecha de actualización	Nota
------------------------	------

30/06/2020 Este programa corresponde a Dif Estatal de parte de DAIS

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020

30/06/2020