SALUD | SNDIF

		NOMBRE DEL PROGRAMA ACORDE CON LA EIASA		
		SEDIF		
		Instrucciones: Se debe registrar al beneficiario directo, verificar que la in		
		nacimiento y fecha de entrega de beneficio, seguir el formato aaaammd		
		1	2	3
		CURP (18 dígitos)	Primer Apellido	Segundo Apellido
		Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
18	1	[redacted]	MARQUEZ	MARES
18	2	[redacted]	RODRIGUEZ	ALONSO
18	3	[redacted]	ROBLES	RODRIGUEZ
18	4	[redacted]	MARQUEZ	MARES
18	5	[redacted]	SERVANTEZ	BARRAGAN
18	6	[redacted]	DURON	SAUCILLO
18	6	[redacted]	RODRIGUEZ	ALONZO
18	7	[redacted]	PONCE	ESPARZA
18	8	[redacted]	TRANCOSO	ALONSO
18	9	[redacted]	DURON	ESPARZA
18	11	[redacted]	CRUZ	MACIAS
18	12	[redacted]	LARA	RIOS
18	13	[redacted]	MARQUEZ	ALEMAN
18	14	[redacted]	ESPARZA	NAVARRO
18	15	[redacted]	RAMIREZ	GAYTAN
18	16	[redacted]	SILVA	BAEZ
18	17	[redacted]	LARA	RIOS
18	18	[redacted]	LOPEZ	MARTINEZ
18	19	[redacted]	DURAN	GODINEZ
18	20	[redacted]	DURAN	GODINEZ
18	21	[redacted]	LIMON	MARTINEZ
18	22	[redacted]	GARCIA	ISAAC
18	23	[redacted]	PORTILLO	GONZALEZ
18	24	[redacted]	ÑAÑEZ	TRINIDAD
18	25	[redacted]	YAÑEZ	TRINIDAD
18	26	[redacted]	ARANDA	CARREON
18	27	[redacted]	SANCHEZ	VAZQUEZ
18	28	[redacted]	REYES	DURON
18	29	[redacted]	GODINES	SILVA
18	30	[redacted]	SANTOS	LANDEROS
18	31	[redacted]	SOSA	GALLEGOS
18	32	[redacted]	MURILLO	ALONSO
18	33	[redacted]	REYNA	VEGA
18	34	[redacted]	MARTINEZ	ROSALES
18	35	[redacted]	MARTINEZ	ROSALES

18	36	[redacted]	HOLGUIN	SANCHEZ
18	37	[redacted]	CARMONA	ZUÑIGA
18	38	[redacted]	ACOSTA	RAMIREZ
18	39	[redacted]	SOLIS	CAMPOS
18	40	[redacted]	CARRAZA	DUEÑAS
18	41	[redacted]	GUTIERREZ	CARRILLO
18	42	[redacted]	ESPARZA	HERNANDEZ
18	43	[redacted]	PUENTES	MACIAS
18	44	[redacted]	DIAZ	MACIAS

ADC 2026	Asistencia Social Alimentaria a Person
	SEDIF

formación de todas las celdas esté en mayúsculas, sin acentos ni espacios, asimismo, se deberá su
d.

Identificación del Beneficiario					
4	5	6	7	8	9
Nombre	Fecha Nacimiento Año/Mes/Día	Clave Entidad Federativa de Nacimiento	Sexo	Discapacidad	Indígena
Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
HERMELINDA	19511018	AS	M	NO	NO
SENORINA	19340422	AS	M	NO	NO
GRACIELA	19530718	AS	M	NO	NO
MARIA DEL ROSARIO	19471020	AS	M	NO	NO
MA. DE LOS REMEDIOS	19580901	AS	M	NO	NO
MARIA	19510928	AS	M	NO	NO
MA. DEL REFUGIO	19480308	AS	M	NO	NO
LUISA	19450915	AS	M	NO	NO
ANGELINA	19460701	AS	M	NO	NO
JOSE	19520918	AS	H	NO	NO
AMELIA	19550228	AS	M	NO	NO
MARIA DE LOS ANGELES	19401001	AS	M	NO	NO
JUANA MA.	19510925	AS	M	NO	NO
JOSE MANUEL	19451110	AS	H	NO	NO
MA. MERCEDES	19500924	AS	M	NO	NO
MARIA DEL CARMEN	19500328	AS	M	NO	NO
MARTA OFELIA	19610821	AS	M	NO	NO
FLORENTINO	19331016	AS	H	NO	NO
MARIA TERESA	19640211	JC	M	SI	NO
MARIA DEL SOCORRO	19500207	JC	M	NO	NO
MARIA IMELDA	19510228	AS	M	NO	NO
SANJUANA	19580411	AS	M	NO	NO
GABRIEL	19570919	AS	H	NO	NO
SAN JUANA	19520710	AS	M	NO	NO
MA. DE JESUS	19611027	AS	M	NO	NO
IGNACIA	19550728	AS	M	NO	NO
AGUSTINA	19490828	JC	M	NO	NO
MA. TERESA	19481013	AS	M	NO	NO
TERESA DE JESUS	19620510	AS	M	NO	NO
J. RODOLFO	19571218	AS	H	NO	NO
YOLANDA	19590513	AS	M	NO	NO
MA. INES	19530628	AS	M	NO	NO
MA. FELICITAZ	19610220	JC	M	NO	NO
MARIA TERESA	19530605	ZS	M	NO	NO
ELOISA	19560605	AS	M	NO	NO

MARIA DE JESUS	19450608	DG	M	NO	NO
FELIX	19471120	AS	H	NO	NO
RAMON	19391007	AS	H	NO	NO
MA. DE JESUS	19510211	AS	M	NO	NO
MA. MERCEDES	19451222	AS	M	NO	NO
MA. DEL REFUGIO	19520806	MZ	M	NO	NO
MA. DE JESUS	19580827	AS	M	NO	NO
ALMA YESENIA	19630219	AS	M	NO	NO
MA. SIMONA	19571028	AS	M	NO	NO

as de Atención Prioritaria	ERIODO QUE SE REPORTA	

ıstituir la letra "Ñ" por "N", para las variables de fecha de

						Identifi
10	11	12	13	14	15	16
Clave Estado Civil	Cve Dependencia	Cve Institucion	Cve Programa	Cve Intra-Programa	Entidad Federativa	Cve Municipio
Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	1006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011

09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011
09	33	12NHK	I006		01	011

ÓN DE BENEFICIARIOS DE LOS PROGRAMAS DE LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE ASISTENCIA

UNIDAD DE ATENCION A POBLACION V

DIRECCIÓN GENERAL DE ALIMENTACIÓN Y DESA

NÚMERO TOTAL DE BENEFICIARIOS	
47	CUARENTA Y SIETE

cación del Beneficio						
17	18	19	20	21	22	23
Cve Localidad	Fecha Beneficio	Cve Tipo Beneficiario	Cve Tipo Beneficio	Cantidad del apoyo	CURP_D*	RFC_D*
Obligatorio	bligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Opcional	Opcional
0112	20260302	01	240			
0112	20260302	01	240			
0112	20260302	01	240			
0112	20260302	01	240			
0112	20260302	01	240			
0130	20260302	01	240			
0112	20260302	01	240			
0112	20260302	01	240			
0112	20260302	01	240			
0112	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0051	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0021	20260302	01	240			
0021	20260302	01	240			
0021	20260302	01	240			
0021	20260302	01	240			

0021	20260302	01	240			
0021	20260302	01	240			
0021	20260302	01	240			
0021	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			
0001	20260302	01	240			

A SOCIAL ALIMENTARÍA Y DESARROLLO COMUNITARIO (EIASADC) 2026
VULNERABLE
RROLLO COMUNITARIO

NOMBRE ASIGNADO POR EL SEDIF AL PROGRAMA
encia Social Alimentaria a Personas de Atención Prior

El docum
del munic
salvaguar
transpare

24	25	28	29	30	31	32
Tipo Vial	Nom Vial	Num Ext num1	Num Ext num2	Num Ext alf1	Num Int num	Num Int alf
Opcional	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional
05	[redacted]	00111				
05		00205				
05		00101				
05		00410				
05		00102				
05		00408				
05		00102				
05		00117				
05		00131				
05		00111				
05		00412				
05		00108				
05		00201				
05		00103				
05		00103				
05		00407				
05		00108				
05		00503				
05		00033				
05		00032				
05		00014				
05		00038				
05		00038				
05		00011				
05		00015				
05		00025				
05		00037				
05		00034				
05		00022				
05		00002				
05		00308				
05		00203				
05		00211				
05		00215				
05		00111				

05	[redacted]	00109				
05	[redacted]	00102				
05	[redacted]	00104				
05	[redacted]	00101				
05	[redacted]	00317				
05	[redacted]	00107				
05	[redacted]	00713				
05	[redacted]	00109				
05	[redacted]	00623				

ento que se exhibe es una versión pública autorizada en el acuerdo número SFR-CT-SO.III-AC.1 emitido pc
cipio de San Francisco de los Romo consultable en la fracción XXXVII.1 de las Obligaciones de Transparenc
rdando los datos personales de las personas que se contienen en el documento pero salvaguardando tam
encia con fundamento por lo dispuesto en los artículos 40 fracción II, 102, 103 fracción III, 109, 112 fracció

			Identificación del domicilio geográfico del beneficiario		
33	34	35	36	37	38
Tipo Asen	Nom Asen	CP	Nom Loc	Cve Loc	Nom Mun
Opcional	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional
27	[redacted]			0112	SAN FRANCISCO
27				0112	SAN FRANCISCO
27				0112	SAN FRANCISCO
27				0112	SAN FRANCISCO
27				0112	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO
27				0112	SAN FRANCISCO
27				0112	SAN FRANCISCO
27				0112	SAN FRANCISCO
27				0112	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO DE
07				0001	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
27				0051	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO
07				0021	SAN FRANCISCO
07				0021	SAN FRANCISCO
07				0021	SAN FRANCISCO
07				0021	SAN FRANCISCO

07	[redacted]			0021	SAN FRANCISCO
07				0021	SAN FRANCISCO
07				0021	SAN FRANCISCO
07				0021	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO
16				0001	SAN FRANCISCO

or el Comité de Transparencia en sesión ordinaria del treinta y uno de julio del dos mil veintiseis
cia de la Plataforma Nacional de Transparencia, a partir del tercer trimestre del dos mil veintiséis,
bién el derecho humano al acceso a la información en cumplimiento de las obligaciones de
ón V y 115 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

39	40	41	42	43	44	45
Cve Mun	Nom Ent	Cve Ent	Tipo Ref1	Nom Ref1	Tipo Ref2	Nom Ref2
Opcional	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional
011	AGUASCALIENT	01				
011	AGUASCALIENT	01				
011	AGUASCALIENT	01			

011	AGUASCALIENT	01				
011	AGUASCALIENT	01				
011	AGUASCALIENT	01				
011	AGUASCALIENT	01				
011	AGUASCALIENT	01				
011	AGUASCALIENT	01				
011	AGUASCALIENT	01				
011	AGUASCALIENT	01				
011	AGUASCALIENT	01				

46	47	48		NO.TARJETA SOLUCIONES	NO. TELEFONO
Tipo Ref3	Nom Ref3	Descripcion ubicación			
Opcional	Opcional	Obligatorio			
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0550831	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0259921	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0258915	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0259800	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0550971	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0497287	[redacted]
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0550487	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0550485	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0550629	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0550461	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0276431	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0162837	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0573780	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0539977	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0539988	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	1026846	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0707010	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	1027046	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	2026903	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	1027465	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0309186	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	1001017	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	1001018	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	1026887	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	1025737	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	1028265	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0309040	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0571307	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	1027338	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0000759	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0357049	[redacted]
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0666613	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0009935	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0038534	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0171489	

		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0627026	[redacted]
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0575109	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0575128	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0156658	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0174306	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0398928	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0027539	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0550537	
		SIN DATOS	ADULTO MAYOR	0573639	