

No.	Concepto	Sector		Beneficiario			CURP	RFC con Homoclave	Domicilio						Información del padre o tutor receptor directo del beneficio (en caso de menores de edad)					Monto pagado	Periodicidad	
		Económico (subsidio)	Social (ayudas)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)			Calle	No. Exterior	Colonia	Código Postal	Ciudad	Estado	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	RFC	CURP			
1	AYUDA ANTEOJOS Y APARATOS ORTOPEDICOS		✓	SAMANO	SANTOS	SUSANA GUADALUPE	SASS830618MTSMNS01	SASS830618NW9	AV. MICHOACAN	527	FRACC. SAN LUISITO	87020	VICTORIA	TAMAULIPAS							\$1,000.00	CADA DOS AÑOS
2	AYUDA ANTEOJOS Y APARATOS ORTOPEDICOS		✓	JUAREZ	DEL ANGEL	VERONICA SAGRARIO	JUAV700807MTRNR06	JUAV700807FL1	GUATEMALA	116	COL. LIBERTAD	87019	VICTORIA	TAMAULIPAS							\$1,000.00	CADA DOS AÑOS