



Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores
 Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores
 Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios

Informe Mensual

Mes: **ENERO del 2022**

Jalisco

Sistema DIF Municipal de ATENGO JALISCO
 Localidad de Ubicación del Centro SOYATLAN DEL CRO

Desayunos	Comidas	Total	No. Beneficiarios			Grupos Prioritarios (madres y las de familias, madres adolescentes, niñas, niñas jóvenes, Personas con discapacidades y población indígena)			Talleres/Actividades *	Núm. de Sesiones
			Adultos Mayores		En Conector		En Conector			
			Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total		
812	812	1624	0	0	0	0	0	0	0	
			Servicio a Domicilio			Servicio a Domicilio				
			21	29	50	3	5	0		

* Talleres Productivos o de Servicios, de Capacitación para Autocuidado, Actividades Culturales, Sociales, Deportivas, Etc.
 (Iniciativa Fines, Actividades Culturales, Sociales, Deportivas, Etc.)

Movimientos de Beneficiarios

Altas			Bajas		
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:

Personal Asignado al Funcionamiento del Centro

Personal Voluntario (Número)	Personal de IJF (Número)
	2

Informa: MAYRA QUINTANA FREGOSO

Nombre y Firma: Responsable del Programa

Fecha de actualización: 02 de Mayo de 2019. V.O. Código: DA-A-SG-RE-33

Martha L. Pérez
 Vo. Bo. Director(a)

DIF
 ATENGO 2021 - 2024



Municipio

Atengo

Departamento de Atención a las Personas Adultas Mayores
Registro Diario de Cuentas de Compras y Alimentos para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Mes Enero

Jalisco

Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores

No	Nombre	Espec. Base		Recepciones Alimentarias																				Servicio / Actividad	Firma del Beneficiario	
		M	Z	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
1	ENCUENTRO LUDICO DE LA CHUE			3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	A.D	
2	ALUMBRADO APOYO SOCIAL			3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	A.D	
3	MUSEO EN APOYO DEL TNAJ			3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	A.D	
4	CONCULCUT ALUMBRADO DE SANTUARIO			3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	A.D	
5	MARCA EN ALUMBRADO DE SANTUARIO			3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	A.D	
6	JOSE ANASTAS GUTIERREZ			3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	A.D	
7	MARCA DEL ROSARIO MARIVAL DE LOS SANTOS			3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	A.D	
8	FRANCISCA COERTZ APOYADOS			3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	A.D	
9	MARCA COQUILLOS DE LOS SANTOS			3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	A.D	
10	SUPLENDO DOCUMENTOS OFICINA			3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	A.D	
Total				30	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120	130	140	150	160	170	180	190	200		

Pr: Francisco de la Cruz
 Firma del Beneficiario: Primer alambre de los servicios ofrecidos en el mes
 Fecha de elaboración: 01 de Enero de 2013 a las 08:00 horas. Documento 12

D = 140
 C = 140



Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores
 Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores
 Registro Diario de Censos de Confinencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
 Variedad Mengo
 M⁸ SEPTIEMBRE

JALISCO
 2019

No.	Nombre	Estar		Reducciones Alimentarias																								Servicio / Adscripción	Firma del Beneficiario		
		M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24				
11	MARIA TERESA COTALLOS HERRERA			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	A.O
12	CUCERINA CORTEZ APOQUINA			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	A.D
13	ROBERTA CORTEZ APOQUINA			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	A.O
14	MARIA CRISTINA DE LA CRUZ RAMOS			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	A.O
15	L. ROSARIO DE LA CRUZ RAMOS			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	A.O
16	ROSAURO DE LA CRUZ RAMOS			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	A.D
17	EMERENCIANITA EVANGELISTA OLIVERA			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	A.O
18	CRISTOBAL DE LOS SANTOS OLIVERA			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	A.O
19	MARIA DE JESUS DE LA CRUZ RAMOS			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	A.D
20	CARLOS FREDERICO RAMIREZ			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	A.D
TOTAL				20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	

Fecha de elaboración: 01 de Septiembre de 2019 a las 15:00 horas.
 FOLIO: 12

De: 140
 C= 140

Para: Presidente, Miembros, Secretarios, Vocales, Ayudantes.
 Firma del Beneficiario:



Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores
 Registro Diario de Centros de Convivencia y Atención para Adultos Mayores y Grupos Privados
 Mes de Mayo del año 2016

Centro de Atención a las Personas Adultas Mayores

Jolisco

No	Apellidos	Estat. Econ.		Reservas Adquiridas																															Servicio / Acreditación	Firma del Beneficiario	
		N	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
21	MAON IRENE GONZALEZ MAVAL																																			AD	
22	ICR DE ISOL GARCIA CERVALLOS																																			AD	
23	VENAFITO LOPEZ CASTILLO																																			AD	
24	FRANCISCO LOPEZ BARRERA																																			AD	
25	MARLEN MARTINEZ ESCOBAR																																			AD	
26	ANTONIA MARTINEZ VINDIA																																			AD	
27	PETRA NUNDA VIREDA																																				
28	MARCELA MARCO LIZ																																			AD	
29	LUISA MARCO LIZ																																			AD	
30	ICR MARLA MARCO MARTINEZ																																			AD	
Total																																					

O = 140
C = 140

Pr. Presente: Sr. beneficiario
 Firma del Beneficiario: _____
 Fecha de nacimiento: _____

Dr. Distrito: _____
 Sr. Ciudad: _____
 Servicio Médico, Terapéutico, etc.: _____
 Actividades Recreativas, Deportivas, etc.: _____



Ministerio de Salud

Directoría de Atención a las Personas Adultas Mayores
Decreto Supremo de Emergencia de Atención a las Personas Adultas Mayores
Registro Único de Cadros de Cuentistas y Administradores para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios

Mesa Feeder

No	Nombres	Educativo		Secciones Administrativas																															Servicio / Actividad	Firma del Beneficiario		
		N	E	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
31	CANCHA NIÑO MELINA			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	AD	
32	ANA MARIANA CASALI			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	AD	
33	ANA DE ROSA NIÑA WANDUZ			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	AD	
34	KOE LUIS PERLA WANDUZ			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	AD	
35	JUAN WALTER ROSA MENDEZ			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	AD	
36	OLIMARINE NAVARRETE			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	AD	
37	ROSARIO MARRÓN DE LA CRUZ			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	AD	
38	OSWALDA BARRÓN DE LA CRUZ			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	AD	
39	ANITA JUAN VILLANOVAS			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	AD	
40	GUACALAITÉ ESCOBAROTO			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	AD	

F=Frecuente A=Alta
Forma del Beneficiario: Firmar al frente de la sección asignada si el caso

De: Diferente C=Comida
Servicio: MISOL, TIPSOL, ETC.
Administrador: RIVERA, ORTIZ, GARCIA, ETC.

$$D = 140$$
$$C = 140$$



Directorio de Asociacion a las Personas Adultas Mayores
Departamento de Estrategias de Asociacion a las Personas Adultas Mayores
Registro Diario de Cuotas de Comida y Alimentacion para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Mes: **ENERO**

Adjunto

No.	Nombre	Meses Asociacion												Servicio/ Actividad	Pena del Beneficiario	
		Enero	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
01	ALBA ALVARO SILVA	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	AD	
02	MARIA STEVE CARRAS LOPEZ	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	AD	
03	DINA ESTUARDO CARRAS LOPEZ	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	AD	
04	SARAYA DEL ROSO CARRAS LOPEZ	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	AD	
05	INTEGRAL ALBAIDA CARRAS LOPEZ	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	AD	
06	JOSE DE LOS SALES DE LOS SANTOS VEIGA	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	AD	
07	ALICIA DONALAMITA SORTINES	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	AD	
08	ANA RITA VIEZQUEZ PEREZ	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	AG	
09		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	AG	
10		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	AG	

D = 112
C = 112

Para Fenecido: No Marcado
Para el Beneficiario: Financiar el Servicio de las Actividades Propuestas en el mes
Para el Asesorador: C= valor asociado y D= costo planificado