



DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE  
SUBDIRECCIÓN DE ASISTENCIA ALIMENTARIA

PROGRAMA DE ATENCIÓN A MENORES DE 5 AÑOS EN RIESGO

RECIBO DE ENTREGA DE RACIONES DE DESAYUNO FRÍO

RECIBÍ DEL DIF MUNICIPAL DE (1): \_\_\_\_\_ FECHA (3): \_\_\_\_\_

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD RECIBIDA POR PERIODO(3)
1	BRIKS DE LECHE DE 250 ML.	_____
2	PIEZA DE COMPLEMENTO	_____

CORRESPONDIENTE A (4): \_\_\_\_\_ DÍAS HÁBILES DEL PERIODO (5): \_\_\_\_\_ DEL AÑO (6): \_\_\_\_\_.

EN LA LOCALIDAD DE (7): \_\_\_\_\_ PARA (8): \_\_\_\_\_ BENEFICIARIOS.

OBSERVACIONES (9): \_\_\_\_\_

RECIBÍÓ  
COMITÉ DE ALIMENTACIÓN

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA (10)

\_\_\_\_\_  
SELLO DE CENTRO DE ATENCIÓN (11)

C.C.P. DIF MUNICIPAL  
COMITÉ DE ALIMENTACIÓN