



Amamaxac de Guerrero, Tlax. a 01 de julio del 2025.

**ASUNTO: REPORTE DE ACTIVIDADES**

LIC. OTILIA JUAREZ CASTILLO  
DIRECTORA DEL SMDIF  
P R E S E N T E.

Por medio del presente, me permito informarle sobre las actividades que se planean respecto al programa **“Atención Prioritaria a Grupos Vulnerables en Medicamentos”**. Durante el mes de **julio del presente año**, se tienen programados por parte del SMDIF un **(1) apoyo de medicamento** destinado a ciudadanos vulnerables de nuestro municipio.

Sin más por el momento, agradezco su atención y quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

ATENTAMENTE

C. MALENI HERNANDEZ PEREZ  
OPERTIVO DE APOYOS





Amamaxac de Guerrero, Tlax. a 01 de agosto del 2025.

**ASUNTO: REPORTE DE ACTIVIDADES**

LIC. OTILIA JUAREZ CASTILLO  
DIRECTORA DEL SMDIF  
P R E S E N T E.

Por medio del presente, me permito informarle sobre las actividades que se planean respecto al programa **"Atención Prioritaria a Grupos Vulnerables en Medicamentos"**. Durante el mes de agosto del presente año, se tienen programados por parte del SMDIF un (1) apoyo de medicamento destinado a ciudadanos vulnerables de nuestro municipio.

Sin más por el momento, agradezco su atención y quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

ATENTAMENTE

C. MALENI HERNANDEZ PEREZ  
OPERATIVO DE APOYOS







Amaxac de Guerrero, Tlax. a 01 de septiembre del 2025.

ASUNTO: REPORTE DE ACTIVIDADES

LIC. OTILIA JUAREZ CASTILLO  
DIRECTORA DEL SMDIF  
PRESENTE.

Por medio del presente, me permito informarle sobre las actividades que se planean respecto al programa **“Atención Prioritaria a Grupos Vulnerables en Medicamentos”**. Durante el mes de **septiembre del presente año**, se tienen programados por parte del **SMDIF un (1) apoyo de medicamento** destinados a ciudadanos vulnerables de nuestro municipio.

Sin más por el momento, agradezco su atención y quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

ATENTAMENTE

C. MALENI HERNANDEZ PEREZ  
OPERTIVO DE APOYOS

