*Anexo 1*

SEDESSON
Secretaría
de Desarrollo Social

PROGRAMA DE GESTIÓN ALIMENTARIA

## ACTA DE SALIDA DE BODEGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN EL MARCO DE LA CONTINGENCIA SANITARIA-EPIDEMIOLÓGICA COVID-19

En la ciudad de Hermosillo, Sonora, siendo las 10:15 horas, del día 25 de Mayo de 2020, se reunieron en la bodega del **Consejo Estatal de La Concertación para la Obra Pública (CECOP)**. ubicada en **Bodegas MCV , Calle SN colonia El Tazajal** en la ciudad de Hermosillo, Sonora; las personas cuyos nombres, cargos y firmas aparecen al final de la presente Acta con el propósito de atestiguar la salida de 200 (Doscientos.) apoyos alimentarios que habrán de ser distribuidos en las localidades de Hermosillo., municipio de Hermosillo.

Conforme a lo dispuesto en las Reglas de Operación del Programa de Gestión Alimentaria, la comprobación de la distribución de apoyos se hará con Fotografías de Entrega.

No habiendo otro asunto sobre el particular, se firma la presente Acta siendo las 10:25 horas del día de su inicio, firmando los presentes para dar fe.

**POR LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL**

| Nombre | Puesto | Firma |
|---|---|---|
| Carlos Rafael Noriega Villaescusa | Dir. Gral. De Administracion | |
| Cesar Jose de la Cruz Santa Cruz | Jefe de Departamento. | |

## DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LOS APOYOS ALIMENTARIOS PARA SU DISTRIBUCIÓN

| Nombre | Puesto | Firma |
|---|---|---|
| Juan Pedro Arana Carrillo | Asistente. | |

OBSERVACIONES:

Paquetes Alimentarios del Difunto Gildardo Real Martinez.

*"Este programa es público y su ejecución no depende de partidos políticos, asociaciones religiosas u organizaciones de cualquier otra índole. Queda prohibido el uso de este programa para fines distintos al desarrollo social".*

*Anexo 2*

SEDESSON
Secretaría
de Desarrollo Social

**PROGRAMA DE GESTIÓN ALIMENTARIA**

## CARTA COMPROMISO DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA DISTRIBUCIÓN DE APOYOS ALIMENTARIOS

Por este medio hago constar que en atención a la solicitud de apoyo planteada al Gobierno del Estado de Sonora, a través de la Secretaría de Desarrollo Social, he recibido 200 (Doscientos.) apoyos de apoyo alimentario que habrán de distribuirse entre 200 familias en condiciones de pobreza que han sido afectadas en la disminución de ingresos durante la pandemia del COVID-19.

Me comprometo a entregar en la Secretaría de Desarrollo Social en un **plazo que no exceda a los quince días hábiles** posteriores a la entrega de apoyos en bodega, la documentación comprobatoria de la distribución de apoyos siguiente:

1. Evidencia fotográfica de entrega de apoyos.

Lugar y fecha Hermosillo, Sonora a 25/05/2020.

ATENTAMENTE

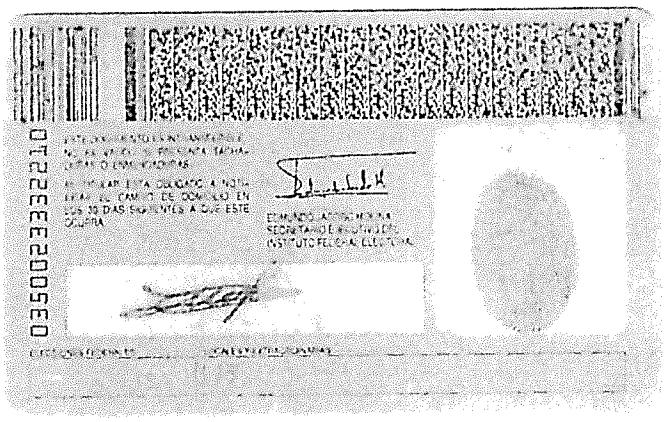
Nombre completo Juan Pedro Arrona Canor Firma

Puesto Asistente

Teléf. Oficina _____ Teléf. Cel. (21) 722993

email SP_arrona@hotmail.com

*Adjunto fotocopia de identificación oficial de la persona que firma la carta compromiso.*



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE
ARRONA
CAMARILLO
JUAN PEDRO

EDAD 38
SEXO H

DOMICILIO
AVE NACORI GRANDE 560
COL MIGUEL HIDALGO 83117
HERMOSILLO ,SON.

FOLIO 0000044723598 AÑO DE REGISTRO 1991 02
CLAVE DE ELECTOR ARCMJN72062826H600
CURP AOCJ720628HSRRMN02
ESTADO 26 MUNICIPIO 049
LOCALIDAD 0001 SECCION 0350
EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021
FIRMA