

Dependencia: **SISTEMA MUNICIPAL DIF**

Núm. Oficio: **077/24**

Asunto: **INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**

Concepción del Oro, Zacatecas a 16 de julio del 2024

A quien corresponda. -

Sírvase a la presente para informarle que de acuerdo a el apoyo que se entregó en los meses de abril, mayo y junio del presente año del **PROGRAMA 1,000 DÍAS: PAQUETE ALIMENTARIO A: MUJERES EMBARAZADAS Y PERIODO DE LACTANCIA** y **PAQUETE ALIMENTARIO B: LACTANTES (6 A 24 MESES)**. Estadísticamente el aprovechamiento del apoyo fue de una población **Femenina** con 33 de un **48.5%** y **Masculina** con 35 de **51.5%**, cubriendo 68 beneficiarios por mes los cuales corresponden al **100%** de los beneficiarios registrados en la plataforma SIAS.

Sin más por el momento quedo de usted.

ATENTAMENTE



**L.N. Francisca Nefertari Monsiváis Meléndez**  
Directora del Sistema Municipal DIF