



**MUNICIPIO DE MANZANILLO COLIMA**  
**ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL 2021-2024**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**



**MEMORÁNDUM No.**  
**DGDS/110/2024**

LIC. MARIO ALBERTO PEÑA PADILLA  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**DEL AYUNTAMIENTO DE MANZANILLO.**

**PRESENTE:**

Por este medio, y para efectos de dar respuesta al **OFICIO UT-120-2024** con fecha del 16 de abril de 2024, en el cual se hace referencia a la solicitud de información que realiza el **C. EDUARDO DECENA** con no. de folio **060114224000043**, la Dirección General de Desarrollo Social responde lo siguiente:

**Punto 3.-** Pagina 14, II.4.3 Criterios de Elegibilidad del Manual Operativo de Programas Sociales del Municipio de Manzanillo, Colima, 2022-2024 publicado en el Periódico Oficial del Estado de Colima con fecha del 16 de abril de 2022.

**Punto 4.-** Se anexan copias de los formatos de carta petición y estudio socioeconómico, necesarios para realizar la petición de ingreso a los programas sociales.

Sin otro particular, agradezco de antemano la atención a la presente, me despido con un cordial saludo.

**ATENTAMENTE:**

**MANZANILLO, COL., A 23 ABRIL DE 2024**

  
**LIC. MARIA GUADALUPE AYALA JIMÉNEZ**  
**DIRECTORA DE DESARROLLO SOCIAL.**



C.c.p. - Archivo.



MANZANILLO, COL. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2024

**DRA. ROSACRUZ RODRIGUEZ PIZANO**

**PRESIDENTA MUNICIPAL INTERINA DE MANZANILLO.**

**PRESENTE. -**

Por medio de la presente me dirijo a Usted para solicitarle su valioso apoyo para, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sin otro particular, agradezco su atención y quedo en espera de una respuesta favorable.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_

**CALLE Y NÚMERO:** \_\_\_\_\_

**COLONIA:** \_\_\_\_\_

**LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_

**TEL/CEL:** \_\_\_\_\_





H. AYUNTAMIENTO DE MANZANILLO 2021 – 2024  
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL  
ESTUDIO SOCIOECONOMICO



NOMBRE DEL ENCUESTADOR:

FECHA:

PROGRAMA:

FOLIO:

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE:		EDAD:	
CALLE Y NUMERO:		LOCALIDAD:	
COLONIA:		TELEFONO:	
ESTADO CIVIL:		ESCOLARIDAD:	
OCUPACION:		INGRESO MENSUAL:	\$

ENFERMEDAD/  
DISCAPACIDAD:

2.- PERSONAS QUE HABITAN EN SU MISMA VIVIENDA

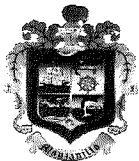
No	NOMBRE COMPLETO	EDAD	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	OCUPACION	INGRESO MENSUAL
1						\$
2						\$
3						\$
4						\$
5						\$
6						\$

3.- GASTOS FAMILIARES

LUZ, AGUA, PREDIAL	\$	ALIMENTACION	\$
RENTA	\$	EDUCACION	\$
VESTIMENTA Y CALZADO	\$	TRANSPORTE	\$
SERVICIOS MEDICOS	\$	OTROS	\$

4.- ALIMENTACION EN LOS ULTIMOS 6 MESES, USTED O ALGUIEN DE SU FAMILIA

HA DEJADO DE COMER POR FALTA DE DINERO	SI	NO
SE HA QUEDADO CON HAMBRE POR NO TENER SUFICIENTES ALIMENTOS	SI	NO
SE HA ENDEUDADO PARA PODER COMPRAR ALIMENTOS	SI	NO



H. AYUNTAMIENTO DE MANZANILLO 2021 – 2024  
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL  
ESTUDIO SOCIOECONOMICO



5.- CUANDO SE ENFERMAN A QUE INSTITUCION RECURREN			
IMSS	CONSULTORIO/ FARMACIA	INSABI	
ISSSTE	HOSPITAL PRIVADO	MARINA	

6.- EN SU FAMILIA (LLENAR CON EL N° DEL APARTADO 2), EXISTEN PERSONAS CON PROBLEMAS COMO:			
CAMINAR	ESCUCCHAR	VER	
HABLAR	COMPRENDER	OTRA	
NINGUNA			

7.- SU VIVIENDA ES	
PROPIA (PAGADA)	PROPIA (PAGANDO)
PRESTADA	RENTADA

8.- MATERIAL DE SUS VIVIENDA	
TECHO:	
PISO:	
BARDAS / MUROS:	

9.- SU VIVIENDA ES: CASA ☐ DEPARTAMENTO ☐ VIVIENDA O CUARTO EN VECINDAD ☐ OTRO ☐  
ESPECIFICAR \_\_\_\_\_

10.- NUMERO DE HABITACIONES CON LOS QUE CUENTA:

11.- CUANTOS DORMITORIOS TIENE:

12.- TIENE EN SU CASA: COCINA ☐ SALA ☐ BAÑOS ☐ COMEDOR ☐ PATIO ☐ COCHERA ☐

13.- SERVICIOS Y MUEBLES CON LOS QUE CUENTA					
AUTOMOVIL	MOTOCICLETA	TELEFONO	INTERNET	LAVADORA	
REFRIGERADOR	AIRE ACONDICIONADO	TELEVISION	TV DE PAGA	ESTUFA	

14.- ACTUALMENTE RECIBEN ALGUN PROGRAMA DE APOYO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL:

NO ☐ SI ☐ CUAL:

OBSERVACIONES:

MANIFIESTO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA SUPRALINEAS ES REAL Y VERIDICA, POR LO QUE PUEDE SER VERIFICADA EN CUALQUIER MOMENTO. ADEMAS ESTOY CONFORME QUE DICHA INFORMACION PUEDA SER UTILIZADA CON FINES ESTADISTICOS PARA EL DESARROLLO SOCIAL.

NOMBRE Y FIRMA



**H. AYUNTAMIENTO MANZANILLO, COLIMA**  
**DIRECCION DE ADQUISICIONES**



OFICIO/044/2024

**LIC. MARIO ALBERTO PEÑA PADILLA**  
**DIR. DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA.**  
**P R E S E N T E:**

En atención a la solicitud con **número de oficio UT-120-2024** de fecha 16 de abril de 2024, relacionado con el número de folio **060114224000043**, remito la información siguiente, competencia de esta dirección:

1. Los proveedores adjudicados para la adquisición de cemento, laminas y cubetas, son los siguientes:
  - **FERREPACÍFICO CORPORATION, S.A. DE C.V.**
  - **MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE MEXICO, S.A DE C.V.**
2. Se remite en formato digital PDF, las actas de sesión, para la adquisición cemento, laminas y cubetas, de los ejercicios 2019 al 2022, y para el ejercicio 2023, se informa que no hubo adquisiciones de los materiales antes mencionados.

Agradeciendo de antemano su atención a la presente reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**MANZANILLO, COLIMA, A 18 DE ABRIL DE 2024**

**LIC. HELIA ADRIANA ACEVEDO TREJO**  
**DIRECTORA DE ADQUISICIONES**