



INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

DIRECCIÓN DE PROGRAMAS ESTATALES

DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN

INFORME MENSUAL CONCENTRADO DE TARJETAS INAPAM (CARTÓN)

DURANTE EL MES DE FEBRERO DE 2024

BIENESTAR



ENTIDAD FEDERATIVA:

SAN LUIS POTOSÍ

FECHA DE ELABORACIÓN

6 3 2024
DÍA MES AÑO

Table with columns: Módulo de Expedición de Tarjeta INAPAM, Tarjetas Expedidas a través de: INAPAM o Transversalidad, Folio de Credenciales (DE, AL), Nuevo Registro (NR) (Sexo, Hombres, Mujeres, Total), Cambio por Actualización (C) (Sexo, Hombres, Mujeres, Total), Reposición (R) (Sexo, Hombres, Mujeres, Total), Extravío, Canceladas, Total (NR+C+R+CAN), Reserva de Credenciales. Row 1: GUADALCAZAR, TRANSVERSALIDAD, 10, 8, 18, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 18, 0.

MARIA DE LA PAZ REYES GONZALEZ

REPRESENTANTE MUNICIPAL

DELEGACION ESTATAL DEL INAPAM SLP