

ID	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Denominación social	Sexo (catálogo)	Género con el que se identifica la persona (catálogo)	Fecha en que la persona se volvió beneficiaria del programa	Monto, recurso, beneficio o apoyo (en dinero o en especie) otorgado	Monto en pesos del beneficio o apoyo en especie entregado	Unidad territorial	Edad (en su caso)	Sexo, en su caso. (catálogo)
----	-----------	-----------------	------------------	---------------------	-----------------	---	---	---	---	--------------------	-------------------	------------------------------

1	NO DATO	NO DATO	NO DATO	NA	Hombre	Hombre cisgénero	29/11/2024	PAGO POR COMPRA DE ARTICULOS DE CONSUMO Y UTENSILIOS DESECHABLES, APOYO PROPORCIONADO PARA UN VELORIO	1,972.27	FRONTERA , CENTLA. TABASCO	ESTE DATO NO ES REQUISITO PARA ACCEDER AL BENEFICIO O APOYO	Hombre
---	---------	---------	---------	----	--------	---------------------	------------	---	----------	----------------------------	---	--------

SE TESTAN LOS DATOS PERSONALES DEL PADRON DE BENEFICIARIO POR ESTIGMA A SUS CONDICIONES ACTA NO. CTC/EXT/004/2025. DE ACUERDO A LOS ARTICULOS 19, 20 Y 21 DE LA LEY DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN PODER DEL SUJETO OBLIGADO DEL ESTADO DE TABASCO, 124 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION DEL ESTADO DE TABASCO.