

TÍTULO

Otros programas_Programas que ofrecen

Ejercicio	Fecha de inicio del periodo que se informa	Fecha de término del periodo que se informa
-----------	--	---

2022

10/1/2022

12/31/2022

NOMBRE CORTO

LTAIPVIL15XXXVIIIa

Nombre del programa	Clave de la partida presupuestal	Denominación de la partida presupuestal
---------------------	----------------------------------	---

primeros 1000 dias de
vida

no aplica

no aplica

DESCRIPCI

Se entiende por programa al instrumento normativo de planeación cuya finalidad consiste

Presupuesto asignado al programa, en su caso	Origen de los recursos, en su caso
--	------------------------------------

apoyo estatal

ÓN

se en desagregar y detallar los planteamientos y orientaciones generales de un p

Tipo de participación del Gobierno Federal o local y en qué consiste ésta	Ámbitos de intervención

ninguna

mujeres embarazadas y er

Cobertura territorial	Diagnóstico	Resumen

Estado de Veracruz ninguno ninguno

Fecha de inicio de vigencia del programa, con el formato día/mes/año

1/1/2022

Fecha de término de vigencia del programa, con el formato día/mes/año	Objetivo(s) del programa

Beneficiar a mujeres
embarazadas y en
1/1/2025 periodo de lactancia

Acciones que se emprenderán	Participantes/beneficiarios	Hipervínculo al proceso básico del programa
-----------------------------	-----------------------------	---

apoyo a grupos vulnerables	mujeres embarazadas y en p	http://www.difver.gob.mx/wp-content/uploads/2021/07/REGLAS-DE-OPERACION-1000-DIAS-GACETA-2021.pdf
----------------------------	----------------------------	---

Tabla C

Tipo de apoyo (catálogo)	Monto otorgado, en su caso
--------------------------	----------------------------

En especie

0

Campos

Convocatoria, en su caso, especificar que opera todo el año

no aplica

Sujeto(s) obligado(s) que opera(n) cada programa	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido

DIF

Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

Correo electrónico	Nombre del área(s) responsable(s)	Tipo de vialidad (catálogo)	Nombre de vialidad
--------------------	-----------------------------------	-----------------------------	--------------------

[dif@maltrata.gob.
mx](mailto:dif@maltrata.gob.mx)

DIF

Calle

20 de noviembre

Número Exterior	Número Interior, en su caso	Tipo de asentamiento (catálogo)	Nombre del asentamiento
-----------------	-----------------------------	---------------------------------	-------------------------

s/n

Pueblo

Maltrata

Clave de la localidad	Nombre de la localidad	Clave del municipio	Nombre del municipio o delegación

1 Maltrata

99 Maltrata

Clave de la Entidad Federativa	Nombre de la Entidad Federativa (catálogo)	Código postal
--------------------------------	--	---------------

30 Veracruz de Ignacio de la Llave

94700

[Redacted]	
Teléfono y extensión	Horario y días de atención

2727420613 9:00- 4:00

Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información

DIF

[Redacted]		
Fecha de validación	Fecha de actualización	Nota

1/11/2023

12/31/2022