



RECIBO DE DINERO

FOLIO: **Nº 000132**

A _____ de _____ del _____

c. Eva Guerrero Rivera
Nombre Completo Apellido Paterno Apellido Materno

Recibí del DIF Municipal de San Vicente Tancuayalab, la cantidad de:
\$300 (Trescientos pesos 00/100 MN) Por concepto de:
viaticos

Para utilizarse en: Traslado al hospital general

Autorizo

Flor María.

Presidenta del SMDIF
L.E.P. Flor María Meraz González



DIF Municipal

San Vicente Tancuayalab 2018-2021

De la mano contigo

Recibí de Conformidad


Nombre y firma