



RECIBO DE DINERO

DIF Municipal
San Vicente Tancuayalab 2018-2021
De la mano contigo

FOLIO: **Nº 000135**

A _____ de _____ del _____

c. Carmen Leandro Martinez
Nombre Completo Apellido Paterno Apellido Materno

Recibí del DIF Municipal de San Vicente Tancuayalab, la cantidad de:
\$1,100.00 (Mil cien pesos 00/100 MN.) Por concepto de:
viaticos

Para utilizarse en: Pago para traslado al hospital central en S.L.P.

Autorizo



Flor María

Presidenta del SN DIF
L.E.P. Flor María Meraz González
DIF Municipal
San Vicente Tancuayalab 2018-2021
De la mano contigo

Recibí de Conformidad

Nombre y firma