

RECIBO DE DINERO



FOLIO: N° 000029

A 11 de enero del 2014

C. Ma Anatacra Salvador del Angel
Nombre Completo Apellido Paterno Apellido Materno

Recibí del DIF Municipal de San Vicente Tancuayalab, la cantidad de: Quinientos Pesos (500 Pesos) Por concepto de: apoyo

Para utilizarse en: Pago de medicamento

Autorizo

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



Recibí de Conformidad

[Firma]
Nombre y firma