



Municipio de Chihuahua

RECIBO No.

FECHA: 25/11/2022

Recibí del Municipio de Chihuahua la cantidad de : \$ 500

Como Apoyo para:

Dieta Alimenticia

Nombre:

Martha Patricia Marquez Diaz

Dirección:

[Redacted]

Teléfono:

[Redacted]

IFE:

Anexos:

[Redacted]

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO

Martha Patricia M.

NOMBRE Y FIRMA

RECIBIO