



DESPACHO DE PRESIDENCIA MUNICIPAL

RECIBO No.

FECHA: 11- Septiembre 2023

Recibi del Municipio de Chihuahua la cantidad de: \$ 800

Como Apoyo para: Resonancia magnetica de rodilla derecha.

Nombre: Ariel Alan Escobar Hernández

Dirección: [Redacted]

Telefono: [Redacted]

IFE: [Redacted]

Anexos: Cotización intraimagen

[Signature]
AUTORIZO

[Signature]
NOMBRE Y FIRMA
RECIBIO