



INSTITUTO MUNICIPAL DE LAS MUJERES
DIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LAS MUJERES

Yo, Ramona Elizabeth Reynova Leal, por el presente en la Ciudad de Chihuahua, Chih., a 17-08-2026 2026
la compra de un medicamento para mi hijo de 9 años con un diagnóstico del médico en
dicho medicamento tiene un costo de \$ 5.00 pesos, para su salud y bienestar
en sus ojos, y se menciona el uso de dicho medicamento para su salud y bienestar
a este fin, lo que es de mi interés y deseo.

Recibí del Instituto Municipal de las Mujeres, la cantidad de: \$ 500.00 (Quinientos pesos
00/100 M.N) en especie a través de una tarjeta de regalo del Al súper #
420004368553 con código de barras 46986851
420004368560 40415143, como apoyo para la compra de
productos de despensa y artículos de primera necesidad.

FIRMA

Nombre:

Ramona Elizabeth Reynova Leal

Dirección:

CURP:

RFC:

RECIBE:

Ramona Reynova

Instituto Municipal
de las MUJERES