



AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO DE JALISCO
 SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
 DE LA FAMILIA
ORDEN DE PAGO

RECIBO OFICIAL
 61891

Municipio de: _____

Por autorización del Consejo del DIF, que me honro en presidir y con cargo al Presupuesto de Egresos Vigente para este Organismo Público Descentralizado, se servirá usted pagar a: _____

La cantidad de: \$ 4,480.00

Con letra Cuatro mil cuatrocientos ochenta pesos 00/100

Por el concepto que se indica al calce.

DIRECTOR (A)
 General

PRESIDENTE (A)
 Del Consejo

RECIBO DE PAGO

61891

RECIBÍ del DIF MUNICIPAL la cantidad de:

\$ 4,480.00

Con letra Cuatro mil cuatrocientos ochenta pesos 00/100

Por concepto de: Alimentación y hospedaje a la terapeuta que atiende la U312 por el mes de Noviembre 2019

Chiquilistlán, Jal., a 30 de Noviembre de 2019

NOMBRE _____

R.F.C. _____

DOMICILIO _____

ESTE DOCUMENTO FORMA
 PARTE DE LA CUENTA
 PÚBLICA DEL SISTEMA
 PARA EL DESARROLLO
 INTEGRAL DE LA FAMILIA
 DEL MUNICIPIO DE
CHIQUILISTLÁN, JAL
 ADMINISTRACIÓN 2018-2021

000008