



# TESORERÍA MUNICIPAL

Calle Hidalgo S/N Noria de Ángeles, Zac., C.P: 98880  
R.F.C. MNA8501012Q7

RECIBO DE EGRESO

**Nº 5235**

POR: \$ **300.00**

NORIA DE ANGELES, ZAC. A **27** DE **febrero** DE **2020**

RECIBI(MOS) DE: LA TESORERÍA MUNICIPAL DE NORIA DE ANGELES LA CANTIDAD DE:

\$( **300.00** ) **Trecientos pesos** 00/100 MN

POR CONCEPTO DE: **Apoyo para compra de medicamento a persona de escasos recursos.**

**Pedro Rodriguez Glaz.**  
RECIBIDO (NOMBRE Y FIRMA)



**AUTORIZO**  
Presidente Municipal

*[Signature]*  
C. PROFRA ROSA ELENA FLORES RUIZ

**Vo. Bo.**  
Síndico Municipal

*[Signature]*  
ING. MANUEL BECERRA DE LA ROSA

**ENTREGA**  
Tesorero Municipal

*[Signature]*  
C. PROFRA. MIRELLA ZUÑIGA ROQUE

NORIA DE ANGELES, ZAC

