



TESORERIA MUNICIPAL
AV. FRANCISCO SARABIA NO. 3NTE
R.F.C PMC951010FE3
RECIBO DE PAGO



NOMBRE:	FECHA: 20/01/2021
ESTATUS: NO COBRADA	FOLIO FACTURACIÓN: APD02000400003550
GARANTÍA:	

CONCEPTO DE INGRESOS	
CONCEPTO	IMPORTE
Pago de EXAMEN VIAL/MÉDICO (LICENCIA DE CONDUCIR) correspondiente al folio 02000400003550	
	\$1.00

CANTIDAD CON LETRA:	FOLIO: 02000400003550
SON (UNO) M.N.	