

Recibo de Entrega Desayunos Escolares

Número de Recibo

Modalidad Frío

Logo Sistema
DIF Municipal

Municipio _____

Fecha _____

Localidad _____

Plantel Escolar _____

Clave del Plantel _____

Mes _____

Días Hábiles _____

Beneficiarios _____

Cantidad	Producto	Cuota de Recuperación por Ración	Observaciones
	Complemento		
	Fruta		
	Litros de Leche	Total a Pagar	
	() Cajas () Litros sueltos		

Recibí de Conformidad

Nombre y Firma_____
Sello del Plantel

Original

Fecha de Actualización: 05 de Febrero de 2020 V.04 Código: DJ-SGSA-SG-RE-102

Recibo de Entrega Desayunos Escolares

Número de Recibo

Modalidad Frío

Logo Sistema
DIF Municipal

Municipio _____

Fecha _____

Localidad _____

Plantel Escolar _____

Clave del Plantel _____

Mes _____

Días Hábiles _____

Beneficiarios _____

Cantidad	Producto	Cuota de Recuperación por Ración	Observaciones
	Complemento		
	Fruta		
	Litros de Leche	Total a Pagar	
	() Cajas () Litros sueltos		

Recibí de Conformidad

Nombre y Firma_____
Sello del Plantel

Original

Fecha de Actualización: 05 de Febrero de 2020 V.04 Código: DJ-SGSA-SG-RE-102