



RECIBO DE RECONOCIMIENTOS POR ACTIVIDADES
POLITICAS EN CAMPAÑA FEDERAL / LOCAL

Boulevard Francisco I. Madero #240 Pte.
Col. Centro, Culiacán, Sin., C.P. 80000

FORMATO "REPAP"

00097

LUGAR <u>Culiacan, Sinaloa.</u>	FECHA <u>24 JUNIO 2018</u>	BUENO POR <u>\$ 30,000.00</u>
------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

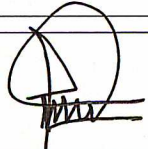

EL COMITE DIRECTIVO ESTATAL DEL PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL

NOMBRE(APELLIDOS PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)) <u>ROJO MENDOZA PAULINO.</u>	R.F.C. <u>ROJMP-620622</u>
DOMICILIO PARTICULAR <u>C. PROMASE 1115 COL STASE III 80020. Culiacan, Sin.</u>	TELEFONO <u>6672447249</u>

POR LA CANTIDAD DE: <u>\$30,000.00</u>	IMPORTE CON LETRA: <u>Treintamil pesos 00/100 M.N.</u>
---	---

POR HABER REALIZADO ACTIVIDADES CONSISTENTES EN <u>como coordinador de Campaña.</u>	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: <u>14 de Mayo y 27 de Junio</u>
--	--

TIPO DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> PRESIDENTE <input type="checkbox"/> SENADOR <input type="checkbox"/> DIPUTADO FEDERAL <input type="checkbox"/> DIPUTADO LOCAL <input type="checkbox"/> GOBERNADOR <input checked="" type="checkbox"/> AYUNTAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFICAR: _____	FORMULA: _____ DISTRITO: _____ NOMBRE: <u>desu's Valdes</u>	
---	---	---

<u>X</u>  FIRMA DE QUIEN RECIBE EL PAGO	 Lic. Gabriel Garcia Saenz NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS
--	--