



H. CONGRESO DEL ESTADO



POR \$

RECIBI DE: H. CONGRESO DEL ESTADO DE SONORA

LA CANTIDAD DE: \$ _____ CANTIDAD CON LETRA: _____

Son: _____

POR CONCEPTO DE: _____

RECIBI DE CONFORMIDAD _____, _____, _____, A ____ de _____ de ____.

Con fundamento en el artículo 30 de la Ley de Acceso a la información Pública del Estado de Sonora, otorgo mi consentimiento, para que mis datos proporcionados para la realización del presente trámite, sean publicados.

Acepto No acepto

Nombre y firma

H. CONGRESO DEL ESTADO DE SONORA							
Montos pagados por ayudas y subsidios							
Periodo Trimestre II del año 2022							
Concepto	Ayuda a	Subsidio	Sector	Beneficiario	CURP	RFC	Monto Pagado
Diputado Infantil 2022	Donación		Social				