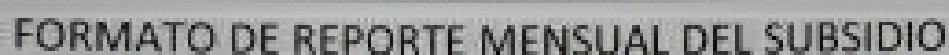


RECEPCIÓN, INTEGRACIÓN Y EXPRESIÓN A.C.

UNDO

Tel. (614) 444-1019



MAYO

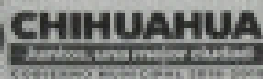
Relación de facturas con número	Monto
PAGO DE LA RENTA	\$ 4,500.00
MONTO TOTAL	4,500.00

RESPONSABLE DE COMPROBACION

ADELIZ GONZÁLEZ SOLANO, DIRECTORA RIE AC

rie@hotmail.es

Tel. (614) 444 1019



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL SUBSIDIO

Nombre De La Asociación Beneficiada

RECEPCIÓN, INTEGRACIÓN Y EXPRESIÓN A.C.

Mes y año en que se ejerció subsidio

MARZO-ABRIL

[illegible]**RESPONSABLE DE COMPROBACIÓN**

ADELIZ GONZÁLEZ SOLANO, DIRECTORA RIE AC

rie@hotmail.es

Tel. (614) 444 1019