



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL SUBSIDIO

Nombre de la asociación beneficiaria

Instituto José David, A.C.

Mes y año en que se ejerció subsidio

sep-20

Fecha	Terapeuta	Monto por terapeuta
15/09/2020	Acosta Anchondo Karina Lizeth	\$6,300.00
15/09/2020	Escalona Valera Teresa Friné	\$5,400.00
15/09/2020	Oyarzabal Aragon Eslie Anahi	\$4,800.00
15/09/2020	López Carrillo Martha de Guadalupe	\$4,800.00
15/09/2020	González Jimenez Jessica Gonzalez	\$4,800.00
15/09/2020	Mariscal Villarreal Ana Isabel	\$2,575.00
30/09/2020	Acosta Anchondo Karina Lizeth	\$6,300.00
30/09/2020	Escalona Valera Teresa Friné	\$5,400.00
30/09/2020	Oyarzabal Aragon Eslie Anahi	\$4,800.00
30/09/2020	López Carrillo Martha de Guadalupe	\$4,800.00
30/09/2020	González Jimenez Jessica Gonzalez	\$4,800.00
30/09/2020	Mariscal Villarreal Ana Isabel	\$2,367.00
		\$57,142.00


M.I.D.A Paulina Tarango Yong
Dirección General



CHIHUAHUA
Juntos, una mejor ciudad
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL SUBSIDIO

Nombre de la asociación beneficiaria

Instituto José David, A.C.

Mes y año en que se ejerció subsidio

ago-20

Fecha	Terapeuta	Monto por terapeuta
14/08/2020	Acosta Anchondo Karina Lizeth	\$6,300.00
14/08/2020	Escalona Valera Teresa Friné	\$5,400.00
14/08/2020	Oyarzabal Aragon Esleie Anahi	\$4,800.00
14/08/2020	López Carrillo Martha de Guadalupe	\$4,800.00
14/08/2020	González Jimenez Jessica Gonzalez	\$4,800.00
14/08/2020	Mariscal Villarreal Ana Isabel	\$2,575.00
31/08/2020	Acosta Anchondo Karina Lizeth	\$6,300.00
31/08/2020	Escalona Valera Teresa Friné	\$5,400.00
31/08/2020	Oyarzabal Aragon Esleie Anahi	\$4,800.00
31/08/2020	López Carrillo Martha de Guadalupe	\$4,800.00
31/08/2020	González Jimenez Jessica Gonzalez	\$4,800.00
31/08/2020	Mariscal Villarreal Ana Isabel	\$2,367.00
		\$57,142.00


M.I.D.A Paulina Tarago Yong
Dirección General



INSTITUTO JOSÉ DAVID, A.C.
R.F.C. IJD-781814-PV3
PERIF. DE LA JUVENTUD No. 2000
COL. AB. JAHAM GONZALEZ CP 31000
CHIHUAHUA, CHIH. TEL 611 97 97
www.ijd.org.mx



CHIHUAHUA
Avance, una mejor calidad
DE VIDA



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL SUBSIDIO

Nombre de la asociación beneficiaria

Instituto José David, A.C.

Mes y año en que se ejerció subsidio

jul-20

Fecha	Terapeuta	Monto por terapeuta
15/07/2020	Castillo Perez Karla Anaís	\$9,450.00
15/07/2020	Acosta Anchondo Karina Lizeth	\$6,300.00
15/07/2020	Vega Anchond Jessica Guadalupe	\$7,200.00
15/07/2021	Escalona Valera Teresa Friné	\$5,400.00
15/07/2020	Oyarzabal Aragon Esleí Anahi	\$4,800.00
15/07/2020	Albarran Rascon Carmen Yadira	\$6,282.71
15/07/2020	Lucero Bustamante Diana Denisse	\$6,500.00
15/07/2020	López Camillo Martha de Guadalupe	\$4,800.00
15/07/2020	González Jiménez Jessica González	\$4,800.00
15/07/2020	Mariscal Villarreal Ana Isabel	\$2,378.13
31/07/2020	Castillo Perez Karla Anaís	\$9,450.00
31/07/2020	Acosta Anchondo Karina Lizeth	\$6,300.00
31/07/2020	Vega Anchond Jessica Guadalupe	\$7,200.00
31/07/2020	Escalona Valera Teresa Friné	\$5,400.00
31/07/2020	Oyarzabal Aragon Esleí Anahi	\$4,800.00
31/07/2020	Albarran Rascon Carmen Yadira	\$6,282.71
31/07/2020	Lucero Bustamante Diana Denisse	\$6,500.00
31/07/2020	López Camillo Martha de Guadalupe	\$4,800.00
31/07/2020	González Jiménez Jessica González	\$4,800.00
31/07/2020	Mariscal Villarreal Ana Isabel	\$1,609.29
		\$115,052.84

M.I.D.A Paulina Tarango Yong
Dirección General



INSTITUTO JOSÉ DAVID, A.C.
R.F.C. IJD-781814-PY3
PERIF. DE LA JUVENTUD No. 888
CDL. AB-ANAH GONZÁLEZ CP 31000
CHIHUAHUA, CHIH. TEL. 611 37 37
www.ijd.org.mx