



Nombre De La Asociación Beneficiada
RECEPCIÓN, INTEGRACIÓN Y EXPRESIÓN A.C

Año en que se ejerció subsidio

SEPTIEMBRE

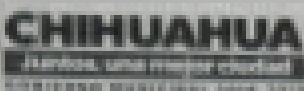
[illegible]

RESPONSABLE DE COMPROBACION

ADELIZ GONZÁLEZ SOLANO, DIRECTORA RIE AC

rie@hotmail.es

Tel. (614) 444 1019



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

110

Relación de facturas con número	Monto
PAGO DE LA RENTA	\$ 6,960.00
MONTO TOTAL	6,960.00

RESPONSABLE DE COMPROBACION

ADELIZ GONZÁLEZ SOLANO, DIRECTORA RIE AC

rie@hotmail.es

Tel. (614) 444 1019