



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL SUBSIDIO

Nombre de la asociación beneficiaria

VIDA Y FAMILIA CHIHUAHUA A.C.

Mes y año en que se ejerció subsidio

oct-20

Relación de facturas con número	Monto
Teléfono 4130858	\$1,684.09
Teléfono 4267012	\$549.01
Magdalena Torres Cuidadora	\$4,497.00
Hortensia Ramírez Psicóloga	\$2,775.00
Magdalena Torres Cuidadora	\$4,497.00
Hortensia Ramírez Psicóloga	\$2,775.00
MONTO TOTAL	\$16,777.10



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL SUBSIDIO

Nombre de la asociación beneficiaria

VIDA Y FAMILIA CHIHUAHUA A.C.

Mes y año en que se ejerció subsidio

nov-20

Relación de facturas con número	Monto
Teléfono 4130858	\$1,685.99
Teléfono 4267012	\$549.01
Magdalena Torres Cuidadora	\$4,497.00
Hortensia Ramírez Psicóloga	\$2,775.00
Magdalena Torres Cuidadora	\$4,497.00
Hortensia Ramírez Psicóloga	\$2,775.00
MONTO TOTAL	\$16,779.00