



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

INSTITUTO GRACIA EN ACCION DE CHIHUAHUA.AC

abr-21

[illegible]

Responsable de la Comprobación:

Nombre: Juana Antonia Gonzalez Alvarez

Firma: _____

Fecha de entrega 3 de mayo de 2021



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

INSTITUTO GRACIA EN ACCION DE CHIHUAHUA,AC

JUNIO DE 2021

[illegible]

Responsable de la Comprobación:

Nombre: Juana Antonia Gonzalez Alvarez

Firma: _____

Fecha de entrega 29 DE JUNIO de 2021