



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

Nombre de la Asociacion beneficiaria: CASA HOGAR PALABRA DE VIDA A.C.

Mes y Año de Comprobación: Abril 2021

Folio de la factura	Descripción	Monto
KS/79782	Alimentación	\$1,568.32
KS/79960	Alimentación	\$666.06
KS/79854	Alimentación	\$1,877.91
KS/79832	Alimentación	\$149.51
NO8511	Gasolina	\$1,199.45
NO-8914	Gasolina	\$1,024.33
PED156563	Gas	\$1,050.00
	Monto Total:	\$7,535.58

Responsable de la Comprobació Mizraim Gardea Castillo

Nombre: Mizraim Gardea Castillo

Firma: _____

Fecha de entrega 18 de mayo 2021



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

Nombre de la Asociacion beneficiaria: CASA HOGAR PALABRA DE VIDA A.C.

Mes y Año de Comprobación: Mayo 2021

[illegible]

Responsable de la Comprobació Mizraim Gardea Castillo

Nombre: Mizraim Gardea Castillo

Firma: _____

Fecha de entrega 21 de Junio 2021