



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

Santa María de los Niños AC

Mes y Año de Comprobación: Abril del 2021

Folio de la factura	Descripción	Monto
F 3100008	JMAS	3390
EFBCH 792986	ECOGAS	1477
F 20720040005770	TELMEX	622
F 23744	ALSUPER	299.57
F 0080073324	ALSUPER	1167.73
KX 32909	SMART	775.75
Monto Total:		7732.05

Responsable de la Comprobación:

Nombre: Corina Castañeda Carlos

Firma: 

Fecha de entrega 5/5/2021

[illegible]

Responsable de la Comprobación:

Nombre: Corina Castañeda Carlos

Firma: _____

Fecha de entrega 06/01/2021



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

Santa María de los Niños AC

Mes y Año de Comprobación: Junio del 2021.

Folio de la factura	Descripción	Monto
F-67209	ALSUPER	362.76
0A5671C005F5	SMART	428.88
F-23693	ALSUPER	748.27
F-25182	ALSUPER	395.5
A369EFCE24AC	TELMEX	622
F-25354	ALSUPER	436.6
T 1368737	MUNICIPIO	1959
EFGCH 8088460	ECOGAS	773
A4370D91D049	SMART	641.12
F-19808	ALSUPER	187.9
F-67546	ALSUPER	1024.29
	Monto Total:	7579.32

Responsable de la Comprobación:

Nombre:

Corina Castañeda Carlos

Firma:

Lu

Fecha de entrega

2/7/2021