



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

Comisión Nacional de Desarrollo del Movimiento de Juventudes Cristianas

jul-21

[illegible]

Responsable de la Comprobación:

Nombre: Karen Altamirano Valverde

Firma: Ixel Altamirano

Fecha de entrega 02/08/2021

