



CHIHUAHUA
DIF
GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL SUBSIDIO

Nombre de la asociación beneficiaria

CASAS DE CUIDADO DIARIO INFANTILES AC

Mes y Año de Comprobación

JULIO 2021

SUBCUENTIA	CONCEPTO	MONTO
Fortalecimiento familiar	Gloria Ceniceros Corral	\$ 2,250.00
Fortalecimiento familiar	Miriam Rocio Prieto Martínez	\$ 5,000.00
Fortalecimiento familiar	Ana Gabriela Cuevas Castro	\$ 1,750.00
Fortalecimiento familiar	Lilia Esther Vasquez Bailon	\$ 2,750.00
Fortalecimiento familiar	Gloria Ceniceros Corral	\$ 1,750.00
Fortalecimiento familiar	Lilia Esther Vasquez Bailon	\$ 3,250.00
Fortalecimiento familiar	Ana Gabriela Cuevas Castro	\$ 2,000.00
Fortalecimiento familiar	Miriam Rocio Prieto Martínez	\$ 4,250.00
AS	Becas correspondientes al mes de julio del 2021	\$ 360,000.00
Protección y contingencia	F-688 Luis Carlos Avena Ayon	\$ 172,500.00
Supervisión	F-10684 Combustibles los cuates S.A de C.V	\$ 8,000.00
Apoyo alimenticio	s/f Operadora futurama SA de C.V	\$ 45,000.00
TOTAL GENERAL		\$608,500.00

RESPONSABLE DE LA COMPROBACIÓN

NOMBRE

Mariana Reza Ulloa

FIRMA

FECHA

miércoles, 25 de agosto de 2021

Nombre de quien recibe comprobacion

Daniela Esparza García

Firma



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL SUBSIDIO

Nombre de la asociación beneficiaria

CASAS DE CUIDADO DIARIO INFANTILES AC

Mes y Año de Comprobación

AGOSTO 2021

SUBCUENTA	CONCEPTO	MONTO
Fortalecimiento familiar	Miriam Rocio Prieto Martínez	\$ 4,500.00
Fortalecimiento familiar	Ana Gabriela Cuevas Castro	\$ 2,250.00
Fortalecimiento familiar	Lilia Esther Vasquez Bailon	\$ 4,750.00
Fortalecimiento familiar	Lilia Esther Vasquez Bailon	\$ 4,500.00
Fortalecimiento familiar	Ana Gabriela Cuevas Castro	\$ 2,000.00
Fortalecimiento familiar	Miriam Rocio Prieto Martínez	\$ 5,000.00
Becas	Becas correspondientes al mes de agosto del 2021	\$ 288,000.00
Supervisión	F-111011 Combustibles los cuates S.A de C.V	\$ 8,000.00
Apoyo alimenticio	s/f Operadora futurama SA de C.V	\$ 45,000.00
TOTAL GENERAL		\$364,000.00

RESPONSABLE DE LA COMPROBACIÓN

NOMBRE

Mariana Reza Ulloa

FIRMA

FECHA

martes, 28 de septiembre de 2021

Nombre de quien recibe comprobación

Daniela Esparza García

Firma