



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

CRUZ ROJA MEXICANA, IAP

AGOSTO 2021

Folio de la factura	Descripción	Monto
A7080	10 SILLA VISION RESPALDO BAJO	28,884.00
A7080	1 SILLA EJECUTIVO	6,206.00
55892	20 COLCHON IND REGIO DOBLE CONFORT	32,985.00
55892	4 PANTALLAS VIOS 50	27,960.00
1908	SERVICIO DE INTALACION DE MALLA SOMBRA	91,930.00
26937	3 EQUIPOS DE DIAGNOSTICO	15,312.00
26937	6 ESFIGMO ANEROIDE BRONCE PORTATIL	6,751.20
26937	1 SILLA PARA TOMA DE MUESTRA	5,511.74
26937	10 TERMOMETROS INFRARROJO	10,440.00
26954	4 ESFIGMO ANEROIDE BRONCE PORTATIL	4,500.80
26954	3 ESFIGMO ANEROIDE PEDESTAL BLANCO	26,100.00
26954	2 SILLA PARA TOMA DE MUESTRA	11,023.48
26954	4 ESFIGMO ANEROIDE PARED BLANCO	17,075.20
	Monto Total:	284,679.42

Nombre: JOSE ALFREDO RAMIREZ RAMIREZ

Firma: _____

Fecha de entrega 20-AGOSTO DEL 2021