



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

jul-21

[illegible]

Responsable de la Comprobación:

Nombre:

Claudia Hernández V.

Firma:

Fecha de entrega

03/08/2021

AC'S SUBSIDIO			
FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS			
Nombre de la Asociación beneficiaria:			
PATRONATO DARE CHIHUAHUA AC			
Mes y Año de Comprobación:			
ago-21			
Folio de la factura	Descripción	Monto	
70	mochilas	1879.2	
71	playeras	1999.84	
457717	gasolina	200	
493721	gasolina	204.9	
818507	gasolina	400	
818520	gasolina	400	
818617	gasolina	350	
826044	gasolina	200	
826056	gasolina	300	
826075	gasolina	300	
60214664	artículos de limpieza	533.3	
FLW12471	gasolina	391.2	
834137	gasolina	500	
Monto Total:		7658.44	