



5 de mayo de 2022



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

INSTITUTO GRACIA EN ACCION DE CHIHUAHUA, AC

MAY-22

[illegible]**Responsable de la Comprobación:**

Nombre:

~~Isana Antonia Gonzalez Alvarez~~

Firma:

30 de mayo de 2022

Fecha de entrega



AC'S SUBSIDIO		
FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS		
Nombre de la Asociación beneficiaria:		
INSTITUTO GRACIA EN ACCION DE CHIHUAHUA,AC		
Mes y Año de Comprobación:		
JUNIO-22		
Clave de la factura	Descripción	Monto
ab82a999-1f75-48fa-b620-67d8f5c17822	RENTA COMEDOR IN	\$3.000,00
d1ab7be1-6fa1-4083-a254-2c450b11e587	GAS URVAN	\$ 500.00
339c07ab-a7ee-484e-bdbd-5225e0b85fa2	GAS URVAN	\$ 500.00
e59c91e2-7d6a-415a-bb1e-5e51a73bdab4	GAS URVAN	\$ 500,00
21233bdc-6fab-43e6-b194-b3a54c1f8f45	GAS URVAN	\$ 200.00
E766A880-7336-984C-ACC3-8D19FAED8278	GASTOS GRAL	\$ 297.26
672894E1-EE0A-5D4C-AD86-D34BDCED877B	GASTOS EN GRAL	\$ 99.26
		\$ 5.096,52
	Monto Total:	0

Responsable de la Comprobación:

Nombre:

Juana Antonia González A.

Firma:

Fecha de entrega

28/06/2022