Chihuahua capital de trabajo y resultados

DIF Municipal

AC´S VINCULANTES

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

Nombre de la Asociación beneficiaria:		
Esperanza para el Autismo I.A.P.		
Mes y Año de Comprobación:		
jun-22		
Folio de la factura	Descripción	Monto
F7170312-C70B-4547-9433-FB524231121D	CESAR EDUARDO LEON VALDEZ - TERAPEUTA	681.49
49292AC7-00EC-9548-9FE6-4C6494745871	ALAN RICARDO ESQUIVEL PORTILLO - TERAPEUTA	681.49
93839666-D25B-4542-B00F-66DBCAB24552	FLOR RAQUEL VENZOR CORONADO - TERAPEUTA	681.46
8807A002-9F3E-A54C-BAB4-83B23DFE2612	IRMA SARAHI OTERO PARRA - TERAPEUTA	41.90
5BB79CF2-CF80-7343-8764-092ECB17781E	ANA KARINA CORDOVA GAYTAN - TERAPEUTA	681.46
0B8F2C30-9FEC-F845-99DD-E6E766240A0A	ELI NOE MEZA PORTILLO - ASISTENTE TERAPEUTA	698.03
5A13545C-4F34-5F41-A601-6B22270FFBB1	CLAUDIA DOLORES FRANCO CHAVEZ- ASISTENTE TERAPEUTA	698.03
EAC346EF-EAAD-864C-B676-AB93555F43F3	ELIZABETH BALDERRAMA ARAMBULA - COORDINADORA DE TERAPEUTAS	1,762.39
C733E81D-4EB1-064C-BD80-E977AD3840CE	MARIA DE LOURDES CANO ALVIDREZ - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	641.34
C80E594F-4D0A-B941-9447-158C517BD435	MAUREEN GABRIELA PALACIOS ACOSTA - TERAPEUTA	610.76
012282D1-275D-411E-AF36-FFCD4337C1A0	EXPERTOS EN T.I. COVEL - MULTIFUNCIONAL Y PAPELERIA	4639.19
695C7176-F6BC-AA41-BD93-9D6E21FFB413	JULIO LOYA MORALES - TERAPEUTA	681.46
BANCO	PRUEBA NOINA	1
	Monto Total:	**12,500.02**

Responsable de la Comprobación:

Nombre: ANAS Y WRIGHT M

Firma:

Fecha de entrega 4 de Julio 2022