



AC'S SUBSIDIO

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

Nombre de la Asociación beneficiaria

DE LA CALLE A LA VIDA AC

Mes y Año de Comprobación:

JULIO 22

Folio de la factura	Descripción	Monto
9149CBCE-F496-0C46-8F1A-574	alimentos	\$712.28
63530	recarga de cartuchos	\$498.63
459846AC-4C49-3247B6E8-1689	alimentos	\$439.16
F56C085B-93D8-044A-86C3-A12	alimentos	\$217.50
12640	alimentos	\$299.00
	telefonía	\$1,217.00
	gas	\$1,061.00
63664	recarga de cartuchos	\$262.86
6D74898E-F14A-5C40-AD4C-41C	alimentos	\$488.66
	artículos de oficina	\$180.55
	Monto Total:	5376.64

Responsable de la Comprobación:

Nombre:

İrma:

Fecha de entrega

Esther P. Tarango Mte

31-16110-2022

DE LA CAUSE A LA VIDA 20
Centro de Integración Comunal



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

AGOSTO 2022



