



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

oct-22

03/11/2022



Nombre de la Asociación beneficiaria:

SANTA MARIA DE LOS NIÑOS AC

Mes y Año de Comprobación:

nov-22

[illegible]

CORINA CASTAÑEDA

12

04/12/2022



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

SANTA MARIA DE LOS NINOS AC

Mes y Año de Comprobación:

dic-22

[illegible]

Nombre: CORINA CASTAÑEDA

Fecha de entrega 06/01/2023