







## FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

Nombre de la Asociación beneficiaria

**el hijo prodigo vuelve en si**

**Mes y Año de comprobación:**

dicembre 2022

[illegible]

**CALUDIA ELIZABETH ZAGARNAGA HERNANDEZ**

**CALUDIA ELIZABETH ZAGARNAGA HERNANDEZ**

03-ene-23

03-ene-23

03-ene-23

03-ene-23