



AC'S VINCULANTES		
FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS		
Nombre de la Asociación beneficiaria:		
Centro de Estudios para Invidentes, A.C.		
Mes y Año de Comprobación:		
jul-23		
Folio de la factura	Descripción	Monto
Sánchez Marín Margarita	41495875-2EBC-4B72-B393-53B00732F6D6	\$5,746.04
Sánchez Marín Margarita	9758180A-04B5-405E-92A0-96A0C000A5E3	\$5,746.04
Ferdinando Hernández	D3110F76-38B8-46E5-A1C4-01FB17074535	\$3,422.76
Ferdinando Hernández	D8A54DE6-6B7F-407E-A50A-1DF978C1702E	\$3,422.76
Cecilia Chávez Ponce	B7669118-8E7A-4CA4-9124-2BE371478A09	\$6,164.00
Cecilia Chávez Ponce	07C91A9F-6A82-4A24-BFD7-B01DF6F16202	\$6,164.00
Damián Sánchez	909FB48581AE	\$4,793.70
Damián Sánchez	6274B157-E2D6-4DEF-A587-18729E5A0F84	\$4,793.70
Alejandra Rodríguez	59CD7BBB-37C2-4016-8470-41EF6F56B3D0	\$6,790.04
Alejandra Rodríguez	FC31BB4D-9169-4558-BCE1-FF44CCE10B82	\$2,956.96
Monto Total:		\$50,000.00

PROPORCIONAL
PROPORCIONAL
PROPORCIONAL
PROPORCIONAL
PROPORCIONAL
PROPORCIONAL
PROPORCIONAL
PROPORCIONAL
PROPORCIONAL

Responsable de la Comprobación:

Nombre:

Ana Guerrero

Firma:

Fecha de entrega

16/08/2023

R



AC'S VINCULANTES		
FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS		
Nombre de la Asociación beneficiaria:		
Centro de Estudios para Invidentes, A.C.		
Mes y Año de Comprobación:		
ago-23		
Folio de la factura	Descripción	Monto
Sánchez Marín Margarita	F43E2F77-9C10-4898-874A-45A8F4F230B1	\$5,746.04
Sánchez Marín Margarita	A8B7F7DA-3C8D-40BC-8801-5FA8E1482634	\$5,746.04
Ferdinando Hernández	0553FEC8-317A-4517-A06C-A03B9FE25C58	\$3,422.76
Ferdinando Hernández	03B0AB5C-9158-4AE2-85CC-4B5934F3A4AA	\$3,422.76
Cecilia Chávez Ponce	302BF552-96B7-43BD-89A3-314EC8AE9214	\$6,164.00
Cecilia Chávez Ponce	F9538577-FBC6-4585-8571-3E2D050F9776	\$6,087.16
Damián Sánchez	0AAF42453C95	\$4,793.70
Damián Sánchez	746C68E9-BC0F-4718-A09C-C7D8BA9A472F	\$4,793.70
Alejandra Rodríguez	B7C9CC78-0599-4768-A52C-CD396C236D86	\$6,790.04
Alejandra Rodríguez	E824F9A7-97C5-49E4-BA2C-12FCC0B0EF27	\$2,956.96
Monto Total:		\$49,923.16

Responsable de la Comprobación:

Nombre:

Liliana Chaparro

Firma:

Fecha de entrega

26/09/2023