



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS			
Vida y Familia Chihuahua A.C.			
			Jul-23
ADA3C466-47CC-4C5F-A049-73D3F74901	Abarrotes institucionales	\$	3,305.25
02EB0151-DC92-474B-A5C5-5B528E4C19	Abarrotes institucionales	\$	3,709.55
806e9332-e8e8-458c-aea3-cf83f43b604	Hortensia Ramirez Ramos	\$	2,775.00
906c49b-2f59-4139-860a-d741ee58e48b	Guadalupe Vallejo Juárez	\$	5,030.00
A39A604C-CACA-7746-9D38-51A3DAC658	Ultrasonidos	\$	720.00
0C2AC9D2-1C34-EE49-877D-51992C5E87	IMAS	\$	2,000.00
Monto Total:			\$ 16,539.80

Responsable de la Comprobación:

Nombre:

Firma:

Fecha de entrega

C.P. Mayela A. Reyna Pérez

Mayela A. Reyna Pérez

21-ago-23



ago-23

[illegible]

Fecha de entrega