



31.01.2024

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

Grupo de Recuperación Total Reto de Chihuahua

feb-24

Descripción

Monto

	Descripción	Monto
	4244 TOMOGRAFIA	\$1,690
A8397	A53I RENTA DE EQUIPO Y DRENAJE	\$3,480
	BIOPSIA	\$8,000
	I FCB PATOLOGÍA	\$1,500
	ECAE PATOLOGIA	\$4,200
A8420	BIOPSIA	\$5,780
	COMISIONES BANCARIAS	\$468
	Monto Total:	25,117.99

Responsable de la Comprobación:

Nombre:

Nori Nadezhda Parra Orozco

Firma:

novi puner

Fecha de entrega

05.03.2024



Mes y Año de Comprobación:

Monte

03.04.2024