| FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS | | |
|---|---|---|
| **Nombre de la Asociacion beneficiaria:** | | |
| INSTITUTO LA SALLE DE CHIHUAHUA | | |
| **Mes y Año de Comprobación:** | | |
| FEBRERO 2024. | | |
| **Folio de la factura** | **Descripción** | **Monto** |
| C25BB | CAFÉ-CHAI-MATCHA | $ 12,720.00 |
| | (ESTE MATERIAL SE UTILIZO PARA LAS PRUEBAS DE | |
| | LA MAQUINA DEL CAFÉ) | |
| 1281 | SUMINISTRO DE EQUIPOS DE CLIMA | $ 92,284.38 |
| | 2 MINISPLIT INVERTER DE 3 TON | |
| | TRAIDEN. 1 MINISPLIT INVERTER 1.5 TON | |
| | TON YORK 1 EXTRACTOR EN LINEA | |
| 19BAE4 | SUMINISTRO DE COCINA INOXIDABLE | $ 145,000.00 |
| | PARA CAFETERIA QUE INCLUY 3 MESAS TARJA | |
| | DOBLE CON LLAVES, PARRILLA CON QUEMADORES | |
| | PLANCHA CAMPANA Y EXTRACTOR | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | **Monto Total:** | **$ 250,004.38** |

Responsable de la Comproba: INSTITUTO LA SALLE DE CHIHUAHUA

Nombre: DR. FELIPE PÉREZ GAVILÁN TORRES

Firma:

Fecha de entrega 28-feb-24