FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS			
Vida y Familia Chihuahua A.C.			
			mar-24
EE0D7817-EB0C-4C15-9523-118A3BC9D4	Despensa	$	4,095.93
FE9E1260-D73A-46B0-AE5A-8B31E1E0F2	Despensa	$	905.15
S26607C1-3AA5-4C48-982C-F604798CF5	Ultrasonidos	$	2,600.00
b1b50e4e-d540-4678-9a15-894aa094ae	Lupita Vallejo	$	6,030.00
2486d93-c903-4417-9dd9-cd3e1613774	Ma. Teresa Terrazas Gómez	$	3,000.00
	Monto Total:	**$**	**16,631.08**

Responsable de la Comprobación: C.P. Mayela A. Reyna Pérez

Nombre: Mayela A. Reyna Pérez

Firma:

Fecha de entrega 31-mar-24