FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS		
Nombre de la Asociación beneficiaria:		
Cáritas de Chihuahua, I.B.P.		
Mes y Año de Comprobación:		
Junio del 2024		
Folio de la Factura	Descripción	Monto
FDBB1097-AE2F-436F-A8C7-D017E70	ARROZ EXTRA TIA CATA KG. 5,616 KGS A $17.80 CADA KG.	$ 99,964.80
	FRIJOL PINTO KG. 13,463 KG A $26.00 CADA KG.	$ 350,038.00
	Monto Total:	**$ 450,002.80**

Responsable de la Comprobación: Lic. Martha Delia Varela Peña - Procuradora de Fondos

Nombre: Ing. Adrián Aguirre Reyna - Director Operativo

Firma:

Fecha de entrega 27 DE JUNIO DEL 2024