FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS			
Nombre de la Asociacion beneficiaria:			
FATIMA IBP			
Mes y Año de Comprobación:			
			may-24
Folio de la factura	**Descripción**		**Monto**
66BEA	Pago de Servicio de CFE	$	296.00
B8DCE	Pago de Servicio de CFE	$	3,581.00
686409	Pago de Servicio de Junta Municipal de Agua	$	5,504.00
686408	Pago de Servicio de Junta Municipal de Agua	$	220.00
1812	Pago de Honorarios Blanca Denisse Quiñonez	$	12,000.00
1813	Pago de Honorarios Jhoana Aydee Davila	$	12,000.00
	Monto Total:	**$**	**33,601.00**

Responsable de la Comprobación: PERLA BEATRIZ MUÑOZ IBARRA

Nombre: Perla Beatriz Muñoz Ibarra

Firma: Perla Muñoz

Fecha de entrega 27/05/2024

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS		
Nombre de la Asociacion beneficiaria:		
FATIMA IBP		
Mes y Año de Comprobación:		
		jun-24
Folio de la factura	**Descripción**	**Monto**
1841	Honorarios Blanca Denisse Quiñones	$ 12,000.00
1842	Honorarios Jhoana Davila	$ 12,000.00
692813	Junta Municipal de Agua	$ 446.00
692814	Junta Municipal de Agua	$ 6,358.00
150724050	Telefonos de Mexico	$ 1,348.00
24383	Ormex Fumigacion	$ 620.00
	Monto Total:	**$ 32,772.00**

Responsable de la Comprobación: Perla Beatriz Muñoz Ibarra

Nombre: Perla Beatriz Muñoz Ibarra

Firma: Perla Muñoz

Fecha de entrega 27-jun-24