Chihuahua capital de trabajo y resultados

DIF Municipal

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS		
Nombre de la Asociacion beneficiaria:		
"EL BOCADO DEL POBRE" ASILO DE ANCIANOS IBP		
Mes y Año de Comprobación:		
JULIO DEL 2024		
Folio de la factura	Descripcion	Monto
38c8	GASOLINA	$ 1,249.91
36C5	PARCHES PARA ESCARA	$ 2,315.36
BD4D	ALIMENTOS	$ 4,374.40
C732	ALIMENTOS	$ 9,273.01
970C	ALIMENTOS	$ 14,384.14
8441 AD1B	ALIMENTOS	$ 6,746.29
1D14	ELECTROLITOS PARA HIDRATACION DE RESIDENTES	$ 569.00
c82a	GASOLINA	$ 407.18
	Monto Total:	$ 39,319.29

Responsable de la Comprobación: Ing. Marina Rodriguez Baca

Nombre: Ing. Marina Rodriguez Baca

Firma:

Fecha de entrega 04 DE SEPTIEMBRE 2024