Chihuahua capital de trabajo y resultados

DIF Municipal

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS		
Nombre de la Asociacion beneficiaria:		
FATIMA IBP		
Mes y Año de Comprobación:		
		jul-24
Folio de la factura	**Descripción**	**Monto**
1 45411	CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS	$ 4,533.00 ✓
2 45411	CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS	$ 296.00 ✓
3 1849	JHOANA AYDEE DAVILA	$ 12,000.00 ✓
4 1857	BLANCA DENISSE QUIÑONES	$ 12,000.00 ✓
5 150724070	TELEFONOS DE MEXICO	$ 1,348.00 ✓
	Monto Total:	$ 30,177.00

Responsable de la Comprobación: Perla Beatriz Muñoz Ibarra

Nombre: Perla Beatriz Muñoz Ibarra

Firma: Perla B Muñoz

Fecha de entrega 27-jun-24

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS		
Nombre de la Asociacion beneficiaria:		
FATIMA IBP		
Mes y Año de Comprobación:		
		ago-24
Folio de la factura	**Descripción**	**Monto**
705706	JMAS	$ 219.00
705707	JMAS	$ 3,456.00
1864	PAGO HONORARIOS BLANCA DENISSE QUIÑONES	$ 12,000.00
1863	PAGO HONORARIOS JHOANNA DAVILA	$ 12,000.00
150724070	TELEFONOS DE MEXICO	$ 1,348.00
73568	EURO ALARMA	$ 1,260.00
5316	EMILIO CABALLERO	$ 9,167.00
	Monto Total:	**$ 39,450.00**

Responsable de la Comprobación: PERLA BEATRIZ MUÑOZ IBARRA

Nombre: PERLA BEATRIZ MUÑOZ IBARRA

Firma: Perla Muñoz

Fecha de entrega 23/08/2024