

**FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS**

Nombre de la Asociación beneficiaria:

APOYANDO EL DESARROLLO EN LA NIÑEZ EN RIBERAS DE SACRAMENTO

Mes y Año de Comprobación:

abr-26

	Folio de la factura	Descripción	Monto
1	819CB7E4-7C0D-4E2F-84B6-6B5D6EC9734C ✓	GASOFAC ✓	\$ ✓ 1,200.00
2	A5BDFE5D-7B6A-4877-A845-9BF559F5A6D1 ✓	GASOFAC ✓	\$ ✓ 700.00
3	975A387E-9961-49E3-AA7D-39C528DCA346 ✓	GASOFAC ✓	\$ ✓ 800.00
4	B38AECE1-2D41-4B7C-A5C9-08DE5B5C0A5F ✓	ALICIA JUVELE QUIÑONEZ VARGAS ✓	\$ ✓ 5,857.80
5	63666409-6118-44EE-8740-E0B6DAB6BB20 ✓	PERLA LIZETH MARES ALVAREZ ✓	\$ ✓ 5,298.40
6	DF639426-0D04-4B5A-950F-AD95EB72165F ✓	CRISTINA IDALIA REZA HERNANDEZ ✓	\$ ✓ 6,811.20
7	4B9A041C-DB36-44F5-97C1-696CC907CE45 ✓	MARISOL QUEZADA REALYVAZQUEZ ✓	\$ ✓ 5,857.60
8	43708472-59B7-4A85-A42D-7C7D17C75537 ✓	JULIA RAQUEL CERVANTES RIVERA ✓	\$ ✓ 5,857.80
9	F02396D8-AC3C-4366-B368-72C73C18609D ✓	JENNIFER FABIOLA CARRILLO VEGA ✓	\$ ✓ 4,842.00
10	10E530B2-B839-4FB3-B4A2-16EC018850F8 ✓	SARAHÍ MOLINAR RODRIGUEZ ✓	\$ ✓ 4,429.00
11	73B1261E-18A1-49E9-9C33-89E94F576AE4 ✓	MARTHA LIZETH FERNANDEZ RODRIGUEZ ✓	\$ ✓ 4,745.20
12	7EE08192-B3BD-4A02-8BB5-82C7BB1BEA07 ✓	ROCIO NATALY CARRILLO VEGA ✓	\$ ✓ 4,842.20
13	5E41ACAB-340A-4045-A0A6-D0EE38EBD46A ✓	KAREN DENISSE MIGUEL NAVARRETE ENFERMERA ABRIL ✓	\$ ✓ 5,339.24
14	2026-2152217	DECLARACIÓN PARA EL PAGO DE IMPUESTOS SOBRE NOMINA PROPORCIONAL ✓	\$ ✓ 4,425.08
15	04262ZL7700049559461	DECLARACIÓN PROVISIONAL O DEFINITIVA DE IMPUESTOS FEDERALES PROPORCIONAL ✓	\$ ✓ 6,989.00
16	ZIXRLIYI-4CBV-2-39A8-6436-0015513-0000000-0000000-0000000-ACZV ✓	PAGO DE CUOTAS PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PROPORCIONAL ✓	\$ ✓ 13,968.95
17	6E4449F7-F1A0-4D7C-91AE-4CD561B20FBF ✓	GASOFAC ✓	\$ ✓ 900.00
18	f6fa0ec9-d0df-419e-9e9e-47bf0a359c74 ✓	COSTCO ✓	\$ ✓ 1,000.00
19	2088ADB6-A70B-467B-B142-7522F42E395D ✓	GASOFAC ✓	\$ ✓ 1,000.00
20	b1ba32ad-7bc0-4cb0-8ab1-4e396c8e48b1 ✓	LOMAS LA SALLE ✓	\$ ✓ 800.00
21	1BC33B5A-7860-4EDE-80E4-4DEC6443CD38 ✓	ALICIA JUVELE QUIÑONEZ VARGAS ✓	\$ ✓ 4,842.00
22	2EA6AB62-7C1E-4ECF-9964-6765072A39F4 ✓	CRISTINA IDALIA REZA HERNANDEZ ✓	\$ ✓ 5,565.40
23	CBE87DD8-B4FE-468B-AB4F-85B5E34315FB ✓	MARISOL QUEZADA REALYVAZQUEZ ✓	\$ ✓ 4,842.20
24	CD806710-4694-46F9-B8CE-86E645472C5D ✓	JULIA RAQUEL CERVANTES RIVERA ✓	\$ ✓ 4,842.00
25	C25B7D82-E4AE-4F2F-8F40-C6C16FB07283 ✓	JENNIFER FABIOLA CARRILLO VEGA ✓	\$ ✓ 4,842.20
26	87376B67-CC96-4BAB-A835-848A587DC0D1 ✓	SARAHÍ MOLINAR RODRIGUEZ ✓	\$ ✓ 4,842.00
27	3BE97D28-7DC8-40D5-B727-CD81FD282F25 ✓	MARTHA LIZETH FERNANDEZ RODRIGUEZ ✓	\$ ✓ 4,745.20
28	C0403373-E2C9-4F52-AB4E-FC0DB40817CB ✓	ROCIO NATALY CARRILLO VEGA ✓	\$ ✓ 4,842.00
29	6AF5B5D1-A339-4C90-BAFF-4447217F4E17 ✓	JACOB DAVID RIVERA GUTIERREZ ✓	\$ ✓ 15,201.40
30	24137663-77F6-4495-9BB0-D2A138872AB8 ✓	KARINA MEDINA CORRAL ✓	\$ ✓ 15,201.20
31	168D78C7-6A51-44F2-87D1-D9023E75A453 ✓	HEBER CERVANTES MERCADO ✓	\$ ✓ 10,102.00
32	58128A09-EDA8-40C7-B62B-4F749D13C5BE ✓	IGNACIO ROMO CHACON CONTABILIDAD ABRIL ✓	\$ ✓ 4,000.00
33	E4268C6E-A63E-49BC-BF74-7FBC1ACDC376 ✓	KAREN DENISSE MIGUEL NAVARRETE ENFERMERA ABRIL ✓	\$ ✓ 5,339.24
Monto Total:			\$ 174,870.31

Responsable de la Comprobación:

JACOB DAVID RIVERA GUTIERREZ

Nombre:

JACOB DAVID RIVERA GUTIERREZ

Firma:

Fecha de entrega

04-may-26

**FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS**

Nombre de la Asociación beneficiaria:

APOYANDO EL DESARROLLO EN LA NIÑEZ EN RIBERAS DE SACRAMENTO

Mes y Año de Comprobación:

may-26

	Folio de la factura	Descripción	Monto
1	D06BE055-51E2-4680-BE60-133F4D913939	GASOFAC	\$ 1,000.00
2	bad64382-d2c2-4fbc-879b-5af455246359	LOMAS LA SALLE	\$ 1,500.00
3	49E8445B-D783-4AE2-9956-B0B64F8B67CB	GASOFAC	\$ 1,000.00
4	256293cb-77e3-42ba-85f5-838607513474	LOMAS LA SALLE	\$ 900.00
5	ca1e2c47-d093-4322-8e5d-2b5c09959fb5	LOMAS LA SALLE	\$ 1,200.00
6	4A4CFF81-499F-423B-A338-885122613B71	ALICIA JUVELE QUIÑONEZ VARGAS	\$ 4,842.00
7	A3CA7E0C-67C9-402F-A6CA-0101B8BDC67A	CRISTINA IDALIA REZA HERNANDEZ	\$ 5,565.20
8	D3DBE9BF-1858-4088-9901-FCA410670FC8	MARISOL QUEZADA REALYVAZQUEZ	\$ 4,842.00
9	5975370E-64EE-4863-A84F-1EC72FF4199C	JULIA RAQUEL CERVANTES RIVERA	\$ 4,842.20
10	BEECC474-B5A8-4A87-9247-1F96B8803DEA	JENNIFER FABIOLA CARRILLO VEGA	\$ 5,857.60
11	61D789DE-A1CF-4CC4-ADC5-88B8CBC8450F	SARAHÍ MOLINAR RODRIGUEZ	\$ 5,857.80
12	6B3AF6CF-FAEE-48C0-A426-DAB970A6B3B6	MARTHA LIZETH FERNANDEZ RODRIGUEZ	\$ 3,479.80
13	E673E388-01C8-4B0A-851F-3EB1AF27496E	ROCIO NATALY CARRILLO VEGA	\$ 4,842.00
14	20EC329A-7A30-44AB-B7B2-3E245AD52197	MAYRA PAULETTE TEPOXTECO	\$ 632.60
15	D20E5BCA-0F08-4F86-87D6-DC50952DB99C	KAREN VANESSA GOMEZ ESPINOZA	\$ 3,873.20
16	94421977-FC59-4ED4-A8CC-640703E7FDB4	KAREN DENISSE MIGUEL NAVARRETE ENFERMERA MAYO	\$ 5,339.24
17	2026-3189979	DECLARACION PARA EL PAGO DE IMPUESTOS SOBRE NOMINA PROPORCIONAL	\$ 3,697.21
18	04263T1H440049844435	DECLARACION PROVISIONAL O DEFINITIVA DE IMPUESTOS FEDERALES PROPORCIONAL	\$ 6,756.00
19	1XRLIY1-4CBW-2-CBHK-6476-00117HO-001L7YR-000TXME-	PAGO DE CUOTAS PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PROPORCIONAL	\$ 40,364.34
20	07e578e3-7053-4365-a864-2c01e1abb61d	COSTCO	\$ 200.00
21	10504cbd-31ce-4b5d-810e-f73b5d8da606	LOMAS LA SALLE	\$ 1,000.00
22	40EBAAB6-4C52-4C27-B559-87363F5792A8	ALICIA JUVELE QUIÑONEZ VARGAS	\$ 4,842.20
23	45C84B5B-3071-47FC-AF71-751DA866F37A	CRISTINA IDALIA REZA HERNANDEZ	\$ 5,565.40
24	467EAD3C-F825-48F8-8501-358AF5D5A03E	MARISOL QUEZADA REALYVAZQUEZ	\$ 4,842.00
25	6A7BA122-4186-407D-8E5F-E67AC20CD8E0	JULIA RAQUEL CERVANTES RIVERA	\$ 4,842.00
26	ADA22A0F-FOA6-409B-8F0D-193F11FE67FF	JENNIFER FABIOLA CARRILLO VEGA	\$ 4,842.15
27	43426039-7133-4401-9C20-7A5AE2BDFD93	SARAHÍ MOLINAR RODRIGUEZ	\$ 4,841.95
28	7105B265-1339-4320-A745-9E54E8C950F9	MARTHA LIZETH FERNANDEZ RODRIGUEZ	\$ 4,745.20
29	8556C3AE-C647-4B88-B1AB-0492F20D52A2	ROCIO NATALY CARRILLO VEGA	\$ 4,519.40
30	2E1A2CB3-9692-4D19-AB06-04E8600BF118	KAREN VANESSA GOMEZ ESPINOZA	\$ 4,841.60
31	23D98100-8593-4CA4-BC2E-0B4060331C2E	JACOB DAVID RIVERA GUTIERREZ	\$ 15,201.20
32	FC736F17-8C13-43EC-A2D6-7ACF5FED0508	KARINA MEDINA CORRAL	\$ 15,201.40
33	1454296A-11BF-4486-90C1-B3F2A7CB8DA4	HEBER CERVANTES MERCADO	\$ 10,102.00
34	F01C0D99-773A-4025-A8DF-26CDC4641231	IGNACIO ROMO CHACON CONTABILIDAD MAYO	\$ 4,000.00
35	9C791B5E-7619-42F8-8347-05BC281D2E87	KAREN DENISSE MIGUEL NAVARRETE ENFERMERA MAYO	\$ 5,339.24
Monto Total:			\$ 201,316.93

Responsable de la Comprobación:

JACOB DAVID RIVERA GUTIERREZ

Nombre:

JACOB DAVID RIVERA GUTIERREZ

Firma:

Fecha de entrega

01-jun-26