AC´S ESTRATEGICOS		
FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS		
Nombre de la Asociacion beneficiaria:		
FUNDACION CHIHUAHUA AC		
Mes y Año de Comprobación:		
ABRIL		
Folio de la factura	**Descripción**	**Monto**
Apoyos de sostenimiento	Becas ABRIL	$ 632,000.00
	Monto Total:	**$ 632,000.00**

Responsable de la Comprobación:

Nombre: EUGENIA AGUIRRE OLIVAS

Firma:

Fecha de entrega 08/54/2026

AC´S ESTRATEGICOS

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

Nombre de la Asociacion beneficiaria:		
FUNDACION CHIHUAHUA AC		
Mes y Año de Comprobación:		
MAYO		
Folio de la factura	**Descripción**	**Monto**
Apoyos de sostenimiento	Becas MAYO	$ 628,000.00
	Monto Total:	**$ 628,000.00**

Responsable de la Comprobación:

Nombre: EUGENIA AGUIRRE OLIVAS

Firma:

Fecha de entrega 05/05/2026