

INFORME DEL GASTO 2017
PROGRAMA DE APOYO PARA LAS ACTIVIDADES
DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL, EJERCICIO FISCAL 2017

NOMBRE DE LA OSC				
MES DE COMPROBACIÓN		FECHA		# ID

GASTOS ADMINISTRATIVOS	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	APLICACIÓN	COMPROBANTE	
SUB-TOTAL	\$					

GASTOS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD/BENEFICIARIOS	COMPROBANTE	
SUB-TOTAL	\$					

TOTAL	\$	
--------------	-----------	--

FIRMA TESORERO OSC

NOMBRE

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OSC

NOMBRE