

<b>NOMBRE DE LA A.C.</b>				
<b>MES DE COMPROBACIÓN</b>		<b>FECHA</b>		<b># ID</b>

<b>GASTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>FECHA</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>APLICACIÓN</b>	<b>COMPROBANTE</b>	
	<b>SUB-TOTAL</b>	<b>\$</b>				

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

<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>
--------------	-----------

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL A.C.
NOMBRE

**2019**