|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Esc.**  |  | **C.C.T.** |  |
| **ZONA ESC.** |  | **SECTOR:** |  | **DIRECCION:** |  | **MES COMPROBADO:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MONTO ASIGNADO** | **NO. DE LA FACTURA o FOLIO FISCAL (LOS ULTIMOS CINCO DIGITOS)** | **FECHA DE COMPRA** | **NOMBRE DEL PROVEEDOR** | **MONTO DE LA FACTURA** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |  TOTAL |  $ |

 .

***ANVERSO: FIRMAS DE DIRECTOR, COOR. DE ALIMENTO, APF, CONAPASE, CONTRALORIA SOCIAL, Vo.Bo. SUPERVISOR.***