

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Jalisco
Dirección de Seguridad Alimentaria
Depto. de Nutrición Escolar
Justificación de Gasto
Caratula

Municipio:

Justificación correspondiente al mes:

Numero de comprobante fiscal digital:

Monto de la transferencia bancaria:

Raciones:

Recurso mensual:

Raciones mensuales:

Días Hábiles:

Envío comprobación del gasto realizado para la adquisición de **Fruta fresca** Complemento del desayuno escolar modalidad frio correspondiente al mes de _____ del 2016.

Adquiriendo _____ raciones de fruta fresca, a precio variado de acuerdo al tipo de fruta. Con un importe total \$ _____ (_____ letra _____).

No	Razón Social o nombre del establecimiento	Justificación Raciones de fruta	Factura No.	Importe	Observaciones
Total			Total		

Una vez revisada la comprobación realizo la devolución de \$ _____

Letra (_____) número de recibo _____

Asimismo anexo _____ programaciones y copias de _____ documentos comprobatorios

 Nombre
 Director (a) General

Sello oficial