



Subdirección General de Seguridad Alimentaria
Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria
 Departamento de Nutrición Escolar
Carátula de Justificación de Verdura y Fruta
 Programa Desayunos Escolares



Municipio _____
 Justificación Correspondiente al Mes de _____
 Número de Comprobante Fiscal Digital _____
 Monto Total de la Transferencia Bancaria _____
 Raciones de Verdura _____
 Raciones de Fruta _____
 Recurso Mensual _____
 Raciones Mensuales _____
 Días Hábiles _____

Envío la comprobación del gasto realizado para la adquisición de **Verdura y Fruta** Complemento del Desayuno Escolar Modalidad Caliente correspondiente al mes de _____ del 2020.

Adquiriendo _____ raciones de fruta y _____ raciones de verdura, a precio variado de acuerdo al tipo de los mismos.

Con un importe total \$ _____ (_____ letra _____).

| No. | Razón Social o Nombre del Establecimiento | Justificación Raciones de Verdura y Fruta | Factura No. | Importe | Observaciones |
|--------------|---|---|--------------|---------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Total | | | Total | | |

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

Letra (_____) número de recibo _____

Nombre
Director (a) General del SMDIF

Sello oficial