

Nº DE CONTROL DE GASTOS

FECHA

ID DEL INMUEBLE

INM

TIPO DE COMPROBACIÓN

I - Factura

II - Recibo Simple

III - Lista de raya

IV - Recibo de Apoyo Económico

Nº	TIPO DE COMPROBACIÓN (I, II, III y IV)	FECHA (de compra)	CONCEPTO (DESCRIPCIÓN BREVE)	MONTO (EN PESOS)
SALDO INICIAL			IMPORTE TOTAL	
			SALDO FINAL	

PRESIDENTA(E)

TESORERA(O) 1

TESORERA(O) 2

NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

"La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y los Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas para la realización del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracciones II y V, 66, fracción I y 70, fracciones II, IV y VI de la citada Ley. El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO_PRIVACIDAD.pdf."