

# SECRETARIA DE EDUCACIÓN CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL\_\_\_\_\_ COMPROBACIÓN DE GASTO OPERATIVO DEL MES DE \_\_\_\_\_ FONE FUENTE DE FINANCIAMIENTO \_\_\_\_\_

CLAVE	BENEFICIARIO	TIP0	FEC	CHA DE EXPEDIC	ION	FOLIO
	MES	SPEI	DIA	MES	AÑO	
	PROGRAMA					

NUM SEC	PARTIDA	CONCEPTO	IMPORTE





	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	
CAI No.		
	LIBRO DE BANCOS	
	MES	

NOMBRE Y No. CUENTA BANCARIA: SE CAI#

FECHA	REFERENCIA	BENEFICIARIO	CONCEPTO CONCEPTO	DEBE	HABER	SALDO
			SALDO INICIAL DEL MES DE:			
_						_





de Zaragoza



,		,
SECRETARÍA		$\alpha$
	11E EINIK A	1 11 1181
	171 1 171717.14	CILLIA
<b>0-0</b>		

CAII No. \_\_\_\_\_"\_\_\_"

#### CONCILIACIÓN BANCARIA

DEL MES DE:\_\_\_\_\_

NOMBRE Y No. CUENTA BANCARIA: SE CAI#	——————————————————————————————————————			
	REFERENCIA	DEBE	HABER	SALDO
SALDO INICIAL BANCARIO				
MAS DEPOSITOS DEL MES				
MAS PAGOS POR COMPENSACIONES				
MAS PAGOS FOR COMPENSACIONES				
MENOS CHEQUES COBRADOS				
TOTAL DEPOSITOS/ABONOS		\$ -	\$ -	\$ -
SALDO FINAL DE BANCOS MES:		0.00	0.00	\$ -
MENOS CHEQUES EN TRANSITO				
SALDO FINAL LIBROS DEL MES DE:				\$ -



#### Cuenta

Fecha Operación	Concepto	Referencia

Referencia Ampliada	Cargo	Abono	Saldo



# SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y RECURSOS HUMANOS DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS FINANCIEROS CAI No. \_\_\_\_ "\_\_\_\_\_\_"

#### RELACION DE FACTURAS DE GASTOS DE OPERACIÓN DEL MES DE:\_\_\_\_\_\_ FONE PROGRAMA 256F008 FUENTE DE FINANCIAMIENTO \_\_\_\_\_

No.	PARTIDA	FACTURA	PROVEEDOR	CONCEPTO/JUSTIFICACION	IMPORTE





# SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y RECURSOS HUMANOS DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS FINANCIEROS CAI No. \_\_\_\_ "\_\_\_\_\_\_"

RELACION DE FACTURAS DE GASTOS DE OPERACIÓN DEL MES DE:\_\_\_\_\_\_\_\_FONE PROGRAMA 256F008 FUENTE DE FINANCIAMIENTO \_\_\_\_\_\_

No.	PARTIDA	FACTURA	PROVEEDOR	CONCEPTO/JUSTIFICACION	IMPORTE
				TOTAL	\$0.00



NOM	REFERENCIA	DEBE	HABER