

Informe de Situación Financiera

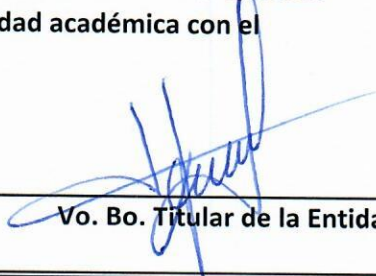
| | | |
|---------------------|-----------|----------------------------------|
| Fondo: | 133 | COMITÉ PRO-MEJORAS |
| Dependencia: | 21501 | FAC. DE MED. VET. Y ZOO. |
| Clave Programática: | 14182 | MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA |
| Ejercicio Fiscal: | 2018 | |
| Fecha de informe: | 30-abr-18 | |

| | Parcial | % | Total | Saldo |
|--|--------------|------|---------------|-------|
| Ingresos: | | | \$ 50,815.00 | |
| Ingresos (aportaciones recuperables) | \$ 50,815.00 | 100% | | |
| Ingresos varios | | 0% | | |
| Gastos: | | | \$ 148,063.51 | |
| MTTO. DE INM.MENOR REALIZADO DP | \$ 96,136.10 | 65% | | |
| REP. MTTO. DE EQ. DE COMP. Y TEC DE INF. | \$ 3,665.60 | 2% | | |
| REP. MTTO. DE EQUIPO DE TRANSPORTE | \$ 15,776.00 | 11% | | |
| GASTOS DE ORDEN SOCIAL Y CULTURAL | \$ 27,700.94 | 19% | | |
| MAT. ACCES. Y SUMINISTROS MEDICOS | \$ 4,784.87 | 3% | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Nota: en caso de requerir algún miembro de la comunidad mas información acerca del ejercicio del presente presupuesto, por favor dirigirse a la Dirección de la entidad académica con el Titular de la misma.



 Elaboró Administrador de la Entidad




 Vo. Bo. Titular de la Entidad

Informe de Situación Financiera

| | | |
|---------------------|-----------|----------------------------------|
| Fondo: | 133 | COMITÉ PRO-MEJORAS |
| Dependencia: | 21501 | FAC. DE MED. VET. Y ZOO. |
| Clave Programática: | 14384 | MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA |
| Ejercicio Fiscal: | 2018 | |
| Fecha de informe: | 30-abr-18 | |

| | Parcial | % | Total | Saldo |
|--------------------------------------|-------------|------|-------------|-------|
| Ingresos: | | | \$ 5,396.00 | |
| Ingresos (aportaciones recuperables) | \$ 5,396.00 | 100% | | |
| Ingresos varios | | 0% | | |
| Gastos: | | | \$ - | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Nota: en caso de requerir algún miembro de la comunidad mas información acerca del ejercicio del presente presupuesto, por favor dirigirse a la Dirección de la entidad académica con el Titular de la misma.


Elaboró Administrador de la Entidad


Vo. Bo. Titular de la Entidad