

COMPROBACIÓN DE USOS DE RECURSOS PROGRAMA REDONDEO DE ALSUPER

1. Nombre de la institución:

2. Cantidad de apoyo:

3. Causas que apoyan en su institución:

- Asistencial Educación Cultura
 Salud Desastres y Servicios de Emergencias Deporte
 Otros

4. Especificar el tipo de población beneficiada con los recursos

Urbana: _____% Rural: _____%

5. De los bienes inmuebles de la institución, especifique:

Estatus del inmueble:

- Propio Rentado
 Otro especifique _____ Comodato

Dirección del inmueble:

6. Especificar monto destinado al equipamiento:

CONCEPTO	MONTO DESTINADO
<input type="checkbox"/> Equipo y material especializado*	\$ _____
<input type="checkbox"/> Equipo cómputo	\$ _____
<input type="checkbox"/> Vehículos de transporte	\$ _____
<input type="checkbox"/> Construcciones y/o adecuaciones	\$ _____
<input type="checkbox"/> Otros _____	\$ _____

*Especifique el equipo o material adquirido:

7. Especificar monto destinado a gastos de apoyo:

CONCEPTO	MONTO DESTINADO
<input type="checkbox"/> Becas*	\$ _____
<input type="checkbox"/> Medicamentos*	\$ _____
<input type="checkbox"/> Gastos Asistenciales*	\$ _____

*Especifique los otros gastos efectuados:

Manifiesto bajo toda protesta de decir la verdad, que toda la información aquí proporcionada corresponde a la realidad, asimismo me comprometo a entregar la documentación que respalde la información aquí proporcionada, como las

facturas y una memoria fotográfica, en el entendido que será necesario tenerla en caso de querer ser beneficiados nuevamente por el Programa de Redondeo de los Clientes de Alsuper "Con tu cambio florecen los sueños".

Lugar: _____
Fecha: _____

Nombre y firma del representante legal

