Departamento de Recreación y Deportes
Informe Trimestral

____julio-septiembre ____octubre-diciembre ____enero-marzo ____abril-junio

Número de Incorporación _____

NOMBRE DE LA ENTIDAD _____

NUMERO DE TELEFONO _____

AGENTE FISCAL _____

BANCO Y NUM. DE CUENTA _____

CANTIDAD ASIGNADA _____ **AÑO FISCAL** _____

PARTIDA PRESUPUESTARIA	ASIGNACION PRESUPUESTADA	GASTO TRIMESTRE	GASTO ACUMULADOS	FONDOS OBLIGADOS	BALANCE

TOTAL _____

NOTA:

Relación de Cheques EMITIDOS a este Informe Trimestral

Partida Presupuestaria	Número Cheque	Fecha	Expedido a favor de	Importe

Agente Fiscal _____ Fecha Preparado _____

Certifico Correcto
Presidente _____