

Primer Informe Financiero Semestral

Ciclo Escolar _____ - _____ Fecha de entrega: _____

Nombre de la Escuela	Clave del C.T.	Turno
Domicilio (Calle y Número)	Colonia	
Localidad	Municipio	Teléfono
Zona Escolar	Sector	Correo Electrónico
Total de Padres de Familia _____		Aportación voluntaria: _____
Total de alumnos: _____		Total de grupos: _____

A. INGRESOS ECONÓMICOS:

a) Saldo ciclo escolar anterior	\$ _____
b) Por aportaciones voluntarias de AMPFoT agosto a enero	\$ _____
c) Por otras actividades realizadas de agosto a enero	\$ _____
d) Otros ingresos (especifique)	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
Total de Ingresos Primer Periodo Agosto-Enero	\$ _____

B. EGRESOS REGISTRADOS

Comprobados con facturas, tickets, recibos requisitados y notas con razón social con las firmas del Presidente, Tesorero y el Vo. Bo. del Director de la escuela.

Gastos Periodo Agosto - Enero

a) Construcción de aulas y anexos escolares	\$ _____
b) Reparación y mantenimiento del edificio	\$ _____
c) Adquisición de mobiliario y equipo	\$ _____
d) Reparación y mantenimiento de mobiliario y equipo	\$ _____
e) Papelería para AMPFoT y dirección del plantel educativo	\$ _____
f) Material didáctico y deportivo	\$ _____
g) Viajes por comisión comprobable (especifique)	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
h) Otros Gastos (especifique)	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
Total de Egresos Primer Periodo Agosto-Enero	\$ _____

NOMBRE Y FIRMA

PRESIDENTE(A) DE LA MESA DIRECTIVA.

Vo.Bo.

DIRECTOR(A)

TESORERO(A) DE LA MESA DIRECTIVA.

Vo.Bo.

SUPERVISOR(A)