

CONCENTRADO DE APOYOS MENSUAL

| MES | TIPO DE APOYO | | | | | TOTAL | MONTO PERM. | SALDO |
|------------|---------------|----------|-----------|------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| | ECONOMICO | DEPORTES | REEMBOLSO | SERV, FUNERARIOS | MEDICAMENTO | | | |
| ENERO | | | | | | | | \$0,00 |
| FEBRERO | | | | | | | | \$0,00 |
| MARZO | | | | | | | | \$0,00 |
| ABRIL | | | | | | | | \$0,00 |
| MAYO | | | | | | | | \$0,00 |
| JUNIO | | | | | | | | \$0,00 |
| JULIO | | | | | | | | \$0,00 |
| AGOSTO | | | | | | | | \$0,00 |
| SEPTIEMBRE | | | | | | | | \$0,00 |
| OCTUBRE | | | | | | | | \$0,00 |
| NOVIEMBRE | \$36.480,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$21.500,00 | \$5.395,50 | \$63.375,50 | \$100.000,00 | \$36.624,50 |
| DICIEMBRE | | | | | | | | \$0,00 |

* EL SALDO ES EL RESULTADO DE RESTAR AL MONTO PERMITIDO QUE ES DE 10000.00 MN. A EL TOTAL DE LOS APOYOS PROPORCIONADO EN EL PERIODO DEL MES CORRESPONDIENTE. (SALDO - TOTAL) 100000-CELDA I4