INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACAN

JUNTA ESTATAL EJECUTIVA

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS CG-2

NOMBRE: Juan Manuel Ruano Caballero.

CATEGORIA: COORDINADOR DE APOYO A O.D.

MORELIA, MICHOACÁN.
FECHA 09/ 07 / 2018
DIA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE LA COMISIÓN REALIZADA: VIAJE A ARIO DE ROSALES ,RECOJER DOCUMENTOS

12/07

Anexar comprobantes originales

Tipo y Numero de Comprobante	Fecha de Expedición	CANTIDAD DE GASTO REALIZADO EN : Hospedaje	Alimentos	Transporte	Combustible	Casetas	No sujetos a comprobar	Totales
Factura A 287387	09/07/2018				425.20			425.20
RECIBO DE GASTOS	09/07/2018						250.00	250.00
								-
								-
								-
								-
								-
		-	-	-	425.20	-	250.00	675.20

PAGADO

SALDO A FAVOR DEL IEM : $ _____ SALDO A FAVOR DEL COMICIONADO 675.20

Adolfo Cendejas Aviles

Cordinador de organos desconcentrados

EL COMISIONADO

Juan Manuel Ruano Caballero

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA
Direcciora Ejecutiva de Administracion Prerrogativas y Partidos Politicos.

MTRA. MAGALY MEDINA AGUILAR