INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACAN

JUNTA ESTATAL EJECUTIVA

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS CG-2

NOMBRE: Victor Manuel Magaña Montalvan

CATEGORIA: Coordinador de Apoyo a Organos Desconcentrados

MORELIA, MICHOACÁN.
FECHA 01 / JUNIO /2018
DIA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE LA COMISIÓN: Entrega y recepcion de documentosen los 8 municipios correspondientes al distrito 02 Chucandiro, Morelos, Huandacareo, Puruandiro, Josè Sixto Verduzco, Penjamillo y Panindicuaro.

PAGADO 19/07

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 -DKAI00024395	01/06/2018				850.00			850.00
Ticket-7-0003010515	30/05/2018					132.00		132.00
Ticket-6602339711	30/05/2018					17.00		17.00
recibo de gastos menores	30/05/2018						200.00	200.00
								0.00
								0.00
		-	-	-	850.00	149.00	200.00	**1,199.00**

SALDO A FAVOR DEL IEM : $ _____ SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO $ 1,199.00

RESPONSABLE DEL AREA
Adolfo Cendjas Aviles :
Coordinador de organos desconcentrados

EL COMISIONADO
VICTOR MANUEL MAGAÑA MONTALVAN
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA
Directora ejecutiva de administracion prerrogativas y partidos politicos.

MTRA. MAGALY MEDINA AGUILAR