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 06 / JULIO /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 -DKAI00024862	13/07/2018				1,310.36			1,310.36
Factura CFD1472	06/07/2018	590.00						590.00
Ticket-6601807211	07/07/2018					17.00		17.00
Ticket-8-0000992521	07/07/2018					66.00		66.00
Ticket-1-0000771882	07/07/2018					132.00		132.00
Recibo de gastos menores	07/07/2018						400.00	400.00
		590.00	-	-	1,310.36	215.00	400.00	2,515.36

SALDO A FAVOR DEL IEM : $ _____ SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO $ 2,515..36

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