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 14/ JUNIO /2018
DIA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE LA COMISIÓN: Traslado al municipio de Puruandiro para recepcion de queja presentada por el partido del PRD. Para su entrega a la secretaria general.

PAGADO

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 -DKAI00024540	14/06/2018				400.00			400.00
				-	400.00			400.00

SALDO A FAVOR DEL IEM : $ _____ SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO $ 400.00

RESPONSABLE DEL AREA
Adolfo Cendjas Aviles :
Coordinador de organos desconcentrados

EL COMISIONADO
VICTOR MANUEL MAGAÑA MONTALVAN
NOMBRE Y FIRMA

Instituto Electoral de Michoacán
14 JUN. 2018
Dirección Administrativa, Prerrogativas y Partidos Políticos

AUTORIZA
Directora ejecutiva de administracion prerrogativas y partidos politicos.

MTRA. MAGALY MEDINA AGUILAR