INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACAN

JUNTA ESTATAL EJECUTIVA

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS CG-2

NOMBRE: FERNANDO LUIS CUEVAS GALVEZ

CATEGORIA: Coordinador de Apoyo a Organos Desconcentrados

MORELIA, MICHOACÁN.
FECHA 05 / 03 /2018
DIA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE LA COMISIÓN: Uruapan afinar detalles de ubicaci[on para el curso de capacitacion y recoger formatos de horarios de los comites sur y norte

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 A266389	05/03/2018				881,98			881,98
RECIBO	05/03/2018						340,00	340,00
				-	881,98	-	340,00	1,221,98

PAGADO

SALDO A FAVOR DEL IEM : $ _____ SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO: $ 1221,98

RESPONSABLE DEL AREA
Adolfo Cendjas Aviles :
Coordinador de organos desconcentrados

EL COMISIONADO
FERNANDO LUIS CUEVAS GALVEZ
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA
Directora ejecutiva de administracion prerrogativas y partidos politicos.

MTRA. MAGALY MEDINA AGUILAR