



# INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACÁN

## JUNTA ESTATAL EJECUTIVA

FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS

CG-2

NOMBRE: JOSE LUIS BECERRA JIMENEZ.

CATEGORIA: COORDINADOR DE APOYO A O.D.

MORELIA, MICHOACÁN.  
**FECHA** 19 / 03 / 2018  
DÍA MES AÑO

**LUGAR Y FECHA DE LA COMISIÓN REALIZADA:** 19/03/2018 SALIDA A ERONGARICUARO NAHUATZEN, CHARAPAN, PARACHO ,CHILCHOTA ,CONEO,QUIROGA .ENTREGAR MESAS, SILLAS, NOMBRAMIENTOS DEREPRESENTANTES DE PARTIDO

Anexar comprobantes originales

**CANTIDAD DE GASTO REALIZADO EN :**

Tipo y Numero de Comprobante	Fecha de Expedición	Hospedaje	Alimentos	Transporte	Combustible	Casetas	No sujetos a comprobar	Totales
CFDI-9235	19/03/2018				/ 700.00			700.00
Formato comp. de gastos	19/03/2018						/ 140.00	140.00
		-	-	-	700.00	-	140.00	840.00

SALDO A FAVOR DEL IEM : \$                      \$0.00 SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO: \$ 840.00

ADOLFO CENDEJAS AVILES  
 COORDINADOR DE ORGANOS  
 DESCONCENTRADOS

*(Handwritten signature)*

EL COMISIONADO

JOSE LUIS BECERRA JIMENEZ

*(Handwritten signature)*

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA  
 Directora Ejecutiva de Administración Prerrogativas y  
 Partidos Políticos.

MTRA. MAGALY MEDINA AGUILAR

