REGISTRO DEL EJERCICIO DEL GASTO DEL COMPONENTE 2

Nombre del C Nombre del D	T Director del CT					
Presupuesto a	asignado al Co	mponente 2 _				
Organice sus com	probantes de gasto	o por fecha y registr	e la información que se	le solicita en cada columna	ι.	
Fecha en orden cronológico	Tipo de comprobante*	Folio, número o identificador	Nombre del proveedor, comercio o banco	Descripción de la adquisición o servicio	Importe total	
			1	Subtotal de gastos		
				Recursos NO ejercidos		
*Facturas, recibos, listas de raya, contratos, etc.				Reintegros efectuados		
				Comisiones bancarias Gran total		
Sello de la escuela				Sello A	EL	
Nombre y firma d	el Director de la escu	iela Nombre y firr	na del Presidente del CEPS	E Nombre y firma del repro	Nombre y firma del representante de la AEL	

En caso de requerir más espacio para el registro de sus comprobantes de gasto, agregue las hojas que sean necesarias.

