

G.FORMATO CEA-CONTROL DE EVENTOS DE AUTOFINANCIAMIENTO

ORGANO DIRECTIVO EN EL DISTRITO FEDERAL DEL PARTIDO DEL TRABAJO

FORMATO DE CONTROL No. _____

TIPO DE EVENTO _____

EJECUCION: ADMINISTRACION () CONTRATO ()

CONTRATADO CON: _____

INGRESOS: BOLETOS () RECIBOS () OTROS _____ (INDICAR)

CONTROL DE FOLIOS:

TOTAL DE FOLIOS IMPRESOS AUTORIZADOS DEL No. _____ 0 AL No. _____ 0

UTILIZADOS DEL No. _____ 0 AL No. _____ 0

CANCELADOS DEL No. _____ 0 AL No. _____ 0

POR UTILIZAR DEL No. _____ 0 AL No. _____ 0

FECHA DE AUTORIZACION LEGAL PARA SU CELEBRACION: _____

INGRESO BRUTO OBTENIDO \$ _____

DESGLOSE:

GASTOS EFECTUADOS \$ _____

RELACION

INGRESO NETO \$ _____

LIC. JAIME ESPARZA FRAUSTO

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBTENCION Y ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS GENERALES Y DE CAMPAÑA.

