



ISM
INSTITUTO SONORENSE
DE LAS MUJERES

COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISIÓN

FECHA: 12/03/2018
Nº COMISION: 30

NOMBRE: LUCIA MARGARITA LOMELÍN LÓPEZ
ADSCRIPCION: ATENCIÓN CIUDADANA
LUGAR: MAGDALENA, SONORA
PERIODO: 08/03/2018

CONCEPTO	IMPORTE
VIATICOS	
GASTOS DE CAMINO	\$ 400.00
GASOLINA	
CASSETAS	
OTROS	
GASTOS POR COMPROBAR	\$ 1,000.00
TOTAL	\$ 400.00

REINTEGRO: \$ 1,000.00

OBJETIVO DE LA COMISION: IMPARTIR TALLER EN MAGDALENA, REUNION DE TRABAJO

ACTIVIDADES REALIZADAS: _____

IMPARTÍ TALLER EN EL MUNICIPIO DE MAGDALENA PARA EMPLEADAS Y SE TUVO UNA REUNION CON PERSONAL DE LA MINA.

Nota: Acepto apegarme al término de 5 días hábiles que marca la normatividad, para presentar la comprobación e informe de mi comisión, en el entendido de que en caso de NO presentarla en tiempo y forma, autorizo se me descuente vía nómina el adeudo con el Instituto, sin posibilidad de solicitar reintegro alguno.

COMISIONADO

LICDA. LUCIA MARGARITA LOMELÍN LÓPEZ
DIRECTORA DE ATENCIÓN CIUDADANA

JEFE INMEDIATO

LICDA. BLANCA LUZ SALDAÑA LÓPEZ
COORDINADORA EJECUTIVA

D00045

28 DE MARZO 2018
SUC. MORELOS 7126
PLAZA HERMOSILLO, SOM.

DEPOSITO EFVO

65-50619888-5
INSTITUTO SONORENSE DE LAS MUJERES.

DOCUMENTOS:	NO. DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:			\$ 0.00
EFFECTIVO:			\$ 1,000.00
CARGO CUENTA:			\$ 1,000.00
TOTAL:			\$ 1,000.00

SEC. 1496 FOLIO: 1268801
NÚM. 14:53:04 4KP3

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE SOLICITÓ.

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTIENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO
RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SALVO BUEN CREDITO
Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SI
RECIBIDA TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU
PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA.

28 DE MARZO 2018
SUC. MORELOS 7126
PLAZA HERMOSILLO, SOM.

DEPOSITO EFVO

65-50619888-5
INSTITUTO SONORENSE DE LAS MUJERES.

DOCUMENTOS:	NO. DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:			\$ 0.00
EFFECTIVO:			\$ 1,000.00
CARGO CUENTA:			\$ 1,000.00
TOTAL:			\$ 1,000.00

SEC. 1496 FOLIO: 1268801
NÚM. 14:53:04 4KP3

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE SOLICITÓ.

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTIENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO
RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SALVO BUEN CREDITO
Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SI
RECIBIDA TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU
PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA.