



**ISM**  
INSTITUTO SONORENSE  
DE LAS MUJERES

**COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISION**

FECHA: 07-oct-22  
N. COMISION: 29

**NOMBRE:** ZELMA GUADALUPE ALVAREZ GOCOBACHI  
**ADSCRIPCION:** COORDINACIÓN EJECUTIVA  
**LUGAR:** GUAYMAS, EMPALME Y HUATABAMPO  
**PERIODO:** 05 Y 06 DE OCTUBRE

CONCEPTO	IMPORTE
VIATICOS	\$ 700.00
GASTOS DE CAMINO	\$ 300.00
GASOLINA	\$ -
CASETAS	
OTROS	
GASTOS POR COMPROBAR	\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,000.00</b>

REINTEGRO: \$ -

**OBJETIVO DE LA COMISION:** ACOMPAÑAR A LAS IMM CON CDM Y APOYAR LA APLICACIÓN DE MODELO (HASTA 10 CDM) ASI COMO FIRMA DE CONVENIO CON IEE-ISM Y LA FDE Y LOS AYTONS DE GUAYMAS, EMPALME Y HUATABAMPO

**ACTIVIDADES REALIZADAS:** EL 5 DE OCTUBRE VISITAMOS LOS CENTROS PARA EL DESARROLLO DE LAS M LAS PROFESIONISTAS CONTRATADAS PARA LLEVAR A COMO EL PROYECTO, ASÍ COMO FIRMA DE CONVENIO CON IEE-ISM, TEE, LA FDE Y LOS AYUNTAMIENTOS DE GUAYMAS Y EMPALME Y EL 6 DE OCTUBRE NOS TRASLADAMOS A HUATABAMPO A FIN DE LLEVAR ACTIVIDADDS SUSTANTIVAS DEL PFTPG CON LOS CENTROS PARA EL DESARROLLO DE LAS MUJERES CON LAS PROFESIONISTAS CONTRATADAS PARA LLEVAR A CABO EL PROYECTO, DONDE ACUDÍ EN REPRESENTACIÓN DE LA COORD EJECUTIVA, ASÍ COMO LA FIRMA DE CONVENIO CON IEE-ISMLA FDE Y EL AYTO DE HUATABAMPO EN ESTE ÚLTIMO ACUDÍ EN COORDINACIÓN CON LA DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DEL ISM

*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.*

COMISIONADA

*Zelma Alvarez*  
ZELMA GUADALUPE ALVAREZ GOCOBACHI

COORDINADORA AVGM

JEFE INMEDIATO

*[Signature]*  
DRA MIREYA SCARONE ADARGA

COORDINADORA EJECUTIVA ISM