



COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISION

FECHA: 3-feb-23
NO. COMISION: 008/2023

NOMBRE: LCDA. MAYRA LETICIA VELARDE PORTUGAL
ADSCRIPCION: Directora de Atención Ciudadana
LUGAR: San Carlos Nuevo Guaymas
PERIODO: 29 al 31 de Enero 2022

CONCEPTO	IMPORTE
VIATICOS	\$ 2,200.00
GASTOS DE CAMINO	\$ 400.00
GASOLINA	
CASSETAS	\$ -
OTROS	\$ -
GASTOS POR COMPROBAR	\$ -
TOTAL	\$ 2,600.00

REINTEGRO: _____

OBJETIVO DE LA COMISION: _____

Acudí comisionada a la firma de los compromisos por la igualdad y el bienestar de las mujeres en sonora.

ACTIVIDADES REALIZADAS: _____

Me encargue de la Logistica del evento " Firma de los Compromisos por la Igualdad y el Bienestar de las Mujeres de Sonora".

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

LCDA. MAYRA LETICIA VELARDE PORTUGAL

DIRECTORA DE ATENCIÓN CIUDADANA

JEFE INMEDIATA

DRA. MIREYA SCARONE ADARGA.

COORDINADORA EJECUTIVA DEL INSTITUTO SONORENSE DE LAS MUJERES