



**ISM**  
INSTITUTO SONorense  
DE LAS MUJERES

**COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISION**

**FECHA:** 01-feb-23  
**N. COMISION:** 07/2023

**NOMBRE:** ZELMA GPE. ALVAREZ GOCOBACHI  
**ADSCRIPCION:** DIRECTORA DE DIFUSION E IMAGEN  
**LUGAR:** SAN CARLOS N. GUAYMAS, SONORA  
**PERIODO:** 26 DE ENERO 2023

CONCEPTO	IMPORTE
VIATICOS	
GASTOS DE CAMINO	\$ 400.00
GASOLINA	\$ -
CASSETAS	\$ -
OTROS	
GASTOS POR COMPROBAR	\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>\$400.00</b>

**REINTEGRO:** \$ \_\_\_\_\_ -

**OBJETIVO DE LA COMISION:** El día 26 de enero me traslade a a San Carlos para ver la organización para la la igualdad y bienestar de las mujeres de Sonora.

**ACTIVIDADES REALIZADAS:** \_\_\_\_\_

Se participó en coordiancion con Eventos Especiales del Gobierno del Estado en la organización para la reparacion del evento igualdad y bienestar de las mujeres de Sonora.

*Nota: Acepto apegar me 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 via nómina el adeudo con el Instituto, sin posibilidad de solicitar reintegro alguno.*

**COMISIONADA**

*Zelma Alvarez*  
**ZELMA GPE. ALVAREZ GOCOBACHI**

DIRECTORA DE DIFUSION E IMAGEN DEL ISM

**JEFE INMEDIATO**

*[Signature]*  
**DRA. MIREYA SCARONES ADARGA**

COORDINADORA EJECUTIVA DEL ISM