



COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISION

FECHA: 11 de Dic. Del 2023
N° COMISION: 44

NOMBRE: LICDA. MAYRA LETICIA VELARDE PORTUGAL
ADSCRIPCION: DIRECTORA DE ATENCIÓN CIUDADANA
LUGAR: SANTA ANA, MAGDALENA, Y CANANEA, SONORA
PERIODO: 7 de Diciembre del 2023

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

REINTEGRO: \$ -

OBJETIVO DE LA COMISION:

Recopilación de firmas de convenio con el Instituto Sonorense de las Mujeres

ACTIVIDADES REALIZADAS:

recolectar las firmas de convenios

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

ENCARGADA DE DESPACHO ISM

Lcda. Mayra Leticia Velarde Portugal

M.D.R. Ma. Antonieta Margot Loustaunau Bautista