



COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISION

FECHA: 29 de Enero 2024
NO. COMISION: 001/2024

NOMBRE: LCDA. MAYRA LETICIA VELARDE PORTUGAL
ADSCRIPCION: Directora de Atención Ciudadana
LUGAR: Opodepe, Sonora
PERIODO: 26 de Enero 2024

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

REINTEGRO: _____

OBJETIVO DE LA COMISION:

Participar en las mesas de trabajo para la construcción de la Paz

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Asistí a Opodepe, Sonora a la mesas de trabajo para intercambiar información en temas de las Mujeres que viven violencia.

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

JEFE INMEDIATA

LCDA. MAYRA LETICIA VELARDE PORTUGAL

MTRA. MA. ANTONIETA MARGOT LOUSTAUNAU B.

DIRECTORA DE ATENCIÓN CIUDADANA

ECARGADA DE DESPACHO DEL ISM