



COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISION

FECHA: 12 de Feb. 24
NO. COMISION: 002/2024

NOMBRE: LCDA. MAYRA LETICIA VELARDE PORTUGAL
ADSCRIPCION: Directora de Atención Ciudadana
LUGAR: Ures , Sonora
PERIODO: 09 de Febrero del 2024

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

REINTEGRO: _____

OBJETIVO DE LA COMISION: _____
Reunión de trabajo para la Construcción por la Paz

ACTIVIDADES REALIZADAS: _____
Acompañé a la Coordinadora Ejecutiva del ISM Licda. Sheila Guadalupe Hernández Alcaraz, a la reunión de trabajo de mesa de Seguridad Regional de Ures, en donde se establecieron acuerdos para la prevención de Violencia contra las Mujeres en la región.

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 via nómina el adeudo con el Instituto, sin posibilidad de solicitar reintegro alguno.

COMISIONADA

JEFE INMEDIATA

LCDA. MAYRA LETICIA VELARDE PORTUGAL
DIRECTORA DE ATENCIÓN CIUDADANA

LCDA. SHEILA GUADALUPE HERNÁNDEZ ALCARAZ
Coordinadora Ejecutiva del ISM