



COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISION

FECHA: 4 de Marzo 24 NO. COMISION: 009/2024

NOMBRE: LCDA. MAYRA LETICIA VELARDE PORTUGAL
ADSCRIPCION: Directora de Atención Ciudadana
LUGAR: Guaymas, Sonora
PERIODO: 1 de Marzo del 2024

Table with 2 columns: CONCEPTO, IMPORTE. Rows include VIATICOS, GASTOS DE CAMINO (\$ 400.00), GASOLINA, CASETAS, OTROS (\$ -), GASTOS POR COMPROBAR (\$ -), TOTAL (\$ 400.00)

REINTEGRO: _____

OBJETIVO DE LA COMISION:

Busqueda de opciones de renta para el Centro Regional de Guaymas.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se buscaron diferentes opciones de renta para oficina del Centro Regional de Guaymas, 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 ATENCION CIUDADANA

JEFE INMEDIATA

LCDA. SHEILA GUADALUPE HERNÁNDEZ ALCARAZ
Coordinadora Ejecutiva del ISM