



**COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISION**

FECHA: 18/04/2018  
N. COMISION: 45

**NOMBRE:** LUCIA MARGARITA LOMELÍN LÓPEZ  
**ADSCRIPCION:** ATENCION CIUDADANA  
**LUGAR:** CABORCA, SONORA  
**PERIODO:** 12/04/2018

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:** JUNTA DE TRABAJO CON LA COORDINACION REGIONAL DE CABORCA

**ACTIVIDADES REALIZADAS:** REUNION DE TRABAJO CON EL PERSONAL DE LA COORDINACION REGIONAL CE CABORCA Y CON LA PRESIDENTA DEL DIF CABORCA

*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.*

**COMISIONADO**

LUCIA MARGARITA LOMELÍN LÓPEZ

DIRECTORA DE ATENCION CIUDADANA

**JEFE INMEDIATO**

LICDA. BLANCA LUZ SALDAÑA LÓPEZ

COORDINADORA EJECUTIVA