



ISM

INSTITUTO SORDRENSE
DE LAS MUJERES

COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISIÓN

FECHA: 16-jul-18
N° COMISION: 81

NOMBRE: BRICIA Z. LEÓN ATRIP
ADSCRIPCION: DIFUSIÓN E IMAGEN
LUGAR: URES
PERIODO: 13 DE JULIO DE 2018

CONCEPTO	IMPORTE
VIATICOS	
GASTOS DE CAMINO	\$ 400.00
GASOLINA	
CASSETAS	
OTROS	
GASTOS POR COMPROBAR	
TOTAL	\$400

REINTEGRO: \$ _____ -

OBJETIVO DE LA COMISION: COBERTURA DE LA FIRMA DE CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE ISM Y EL H. AYUNTAMIENTO DE URES.

ACTIVIDADES REALIZADAS: TOMA DE FOTOGRAFÍAS, ELABORACIÓN DE BOLETÍN INFORMATIVO PARA MEDIOS DE COMUNICACIÓN, ASÍ COMO MANEJO DE REDES SOCIALES

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.

COMISIONADO

LIC. BRICIA Z. LEÓN ATRIP
DIRECTORA DE DIFUSIÓN E IMAGEN

JEFE INMEDIATO

LIC. BLANCA BALDANA LÓPEZ
COORD. EJECUTIVA DEL ISM