



ISM

INSTITUTO SORDRENSE
DE LAS MUJERES

COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISIÓN

FECHA: 19-mar-19
Nº COMISION: 17

NOMBRE: GLORIA ESCALANTE RODRIGUEZ
ADSCRIPCION: PROGRAMAS SOCIALES
LUGAR: CAJEME Y GUAYMAS
PERIODO: 13/03/2019

CONCEPTO	IMPORTE
VIATICOS	\$ -
GASTOS DE CAMINO	\$ 300.00
GASOLINA	
CASSETAS	
OTROS	
GASTOS POR COMPROBAR	
TOTAL	\$ 300.00

REINTEGRO: \$ -

OBJETIVO DE LA COMISION: Recabar firmas de Acta de la I Sesión Extraordinaria y VIII Sesión Ordinaria de la H. Junta de Gobierno.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Recabar las firmas de las dos Actas de la H. Junta de Gobierno.

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

COMISIONADA

Gloria Escalante R.

GLORIA ESCALANTE RODRIGUEZ

PROGRAMAS SOCIALES

JEFA INMEDIATA

Licda. Lucia Margarita Lomelin Lopez

LICDA. LUCIA MARGARITA LOMELÍN LÓPEZ

DIRECTORA DE PROGRAMAS SOCIALES