



## INFORME DE COMISIÓN

La Cruz, Elota, Sinaloa

a

de 2019

LIC. ISABEL CRISTINA MEDINA JIMENEZ  
ADMINISTRADORA DEL SISTEMA DIF ELOTA  
PRESENTE.-

En términos del Artículo 95, Fracción XXX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, le informo a usted que el (los) día(s) 07 Enero acudí al Municipio de Culiacan

Por lo anterior se elabora el siguiente:

### INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

#### A) ACTIVIDADES (DESCRIBIR)

Salida a 2do curso taller de Información Financiera del area de administración

#### B) RESULTADOS OBTENIDOS

Dar seguimiento al Programa de capacitación a entidades Fiscalizables de Gobierno del Estado y Municipios 2019.

#### C) APORTACIONES AL SISTEMA DIF ELOTA

estar mas capacitadas en el area que laboramos y así poder llevar una mejor administración de las Finanzas

#### CONCLUSIONES

La capacitación nos brindo una Mayor información financiera al acceso de información y brindar mas apoyo a familias del municipio

ATENTAMENTE

Isabel Cristina Medina Jimenez

NOMBRE Y CARGO DEL FUNCIONARIO COMISIONADO

Administradora  
SIST. DIF

PAGADO

810.00

**DIF**  
**ELOTA**

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ELOTA, S.C.**

**OFICIO DE COMISION**

DEPENDENCIA: DIF ELOTA

FECHA: 07 Enero 2019

NOMBRE: Isabel C. Medina Jimenez Zulema G. Sanchez Merdez M. Yandel Rosario Lopez

CARGO: Administradora, Secretaria, Subdirectora, Chofer Alejandro Cochran Moreno

COMUNICO A USTED QUE HA SIDO COMISIONADO A: La ciudad de Culiacan

POR 1 DIAS A PARTIR DEL DIA 7 AL 7 DE Febrero DE 2019.

**MOTIVO DE LA COMISION:**

<sup>2010</sup> Curso - taller de informacion Financiera de la Contabilidad Gubernamental. Sede. Colegio de Contadores Públicos de Culiacan. A.C. 4 (personas)

**ATENTAMENTE**

[Firma]

(Nombre y firma del titular del área)

**RECIBO DE VIATICOS**

Bueno por \$ 810.00

RECIBI DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL, LA CANTIDAD DE \$ 810.00 (Son: ochocientos diez Pesos <sup>00/100 Mx</sup>.) POR CONCEPTO DE PAGO DE VIATICOS PARA CUMPLIR CON LA COMISION DE TRABAJO ARRIBA MENCIONADO.

**!PAGADO**

**RECIBI**

Isabel Cristina Medina Jimenez

Isabel Cristina Medina Jimenez

(Nombre y firma del servidor público comisionado)