



**ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y  
SANEAMIENTO DESCENDENTE DE LAS AUT. DEL AY. DE RIOVERDE SASAR**

No. OFICIO: 2019/118

**NOMBRE DEL EMPLEADO:** C. ZOILA JUAREZ TORRES.

**FECHA (S) DE LA COMISION:** 04-10-2019

**DESTINO DE LA COMISION:** SAN LUIS POTOSI

**DEPENDENCIA A VISITAR:** CEGAIP

**DIAS DE COMISION:** 1

**ASUNTO (S):**  
ENTREGA DE DOCUMENTOS

**GASTOS ENTREGADOS AL EFECTUAR COMISION**

VEHICULO: \_\_\_\_\_  
VALE GASOLINA No.: \_\_\_\_\_

PLACAS: \_\_\_\_\_

**GASTOS PARA LA COMISION:**

ALIMENTOS: \_\_\_\_\_  
GASOLINA: \_\_\_\_\_  
PEAJE: \_\_\_\_\_  
PASAJE: \_\_\_\_\_  
HOSPEDAJE: \_\_\_\_\_  
OTROS: \_\_\_\_\_  
**TOTAL: \$0**

**GASTOS EN REPOSICIÓN**

ALIMENTOS: \$ 270.-  
GASOLINA: \_\_\_\_\_  
PEAJE: \_\_\_\_\_  
PASAJE: \_\_\_\_\_  
HOSPEDAJE: \_\_\_\_\_  
OTROS: \_\_\_\_\_  
**TOTAL: \$ 270.-**

RECIBI DEL ORGANISMO OPERADOR DE AGUA POTABLE DE RIOVERDE  
LA CANTIDAD DE \$ \$0  
PARA GASTOS DE LA COMISION QUE ARRIBA SE SEÑALAN, DE LOS CUALES DEBERE PRESENTAR LA  
COMPROBACION CORRESPONDIENTE A MAS TARDAR EN LOS TRES SIGUIENTES DIAS POSTERIORES  
A LA TERMINACION DE LA FECHA DE COMISION, DE NO SER ASI SE ME DESCONTARÁ EL MONTO  
EN LA QUINCENA PROXIMA A LA FECHA DEL PRESENTE OFICIO

RECIBÍ ADEMÁS MEDIANTE REEMBOLSO LA CANTIDAD DE \$ 270.-  
MISMOS QUE YA FUERON COMPROBADOS MEDIANTE FACTURAS CORRESPONDIENTES

**AUTORIZA:**  
  
**C.F. GILDARDO MORENO HERNÁNDEZ  
DIRECTOR GENERAL**

**RECIBE DE CONFORMIDAD:**  
  
**C. ZOILA JUAREZ TORRES  
EMPLEADO DE COMISION**