



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

No. OFICIO: 2019/77

**NOMBRE DEL EMPLEADO:**

ZOILA JUAREZ TORRES

**FECHA (S) DE LA COMISION:**

27-06-2019

**DESTINO DE LA COMISION:**

SAN LUIS POTOSI

**DEPENDENCIA A VISITAR:**

CEGAIP

**DIAS DE COMISION:**

1

**ASUNTO (S):**

**AUTORIZACION DE CUADRO DE CLASIFICACIÓN ARCHIVISTICA**

**GASTOS ENTREGADOS AL EFECTUAR COMISION**

VEHICULO: OFICIAL

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

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

**GASTOS PARA LA COMISION:**

ALIMENTOS: \_\_\_\_\_

GASOLINA: \_\_\_\_\_

PEAJE: \_\_\_\_\_

PASAJE: \_\_\_\_\_

HOSPEDAJE: \_\_\_\_\_

OTROS: \_\_\_\_\_

**TOTAL: \$0**

**GASTOS EN REPOSICIÓN**

ALIMENTOS: \_\_\_\_\_

GASOLINA: \_\_\_\_\_

PEAJE: \_\_\_\_\_

PASAJE: +340.7

HOSPEDAJE: \_\_\_\_\_

OTROS: \_\_\_\_\_

**TOTAL: +340.7**

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

\$ 340.7

MISMOS QUE YA FUERON COMPROBADOS MEDIANTE FACTURAS CORRESPONDIENTES



**AUTORIZA:**

**C.P. JUAN PEDRO RODRÍGUEZ TORRES  
GERENTE ADMINISTRATIVO**

**RECIBE DE CONFORMIDAD:**

**ZOILA JUAREZ TORRES  
EMPLEADO DE COMISION**