



ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DESCENT DE LAS AUT DEL AY DE RIOVERDE SASAR

No.OFICIO: 2020/202

NOMBRE DEL EMPLEADO:

C. MAURO REYNA GONZALEZ

FECHA (S) DE LA COMISION:

20-04-2020

DESTINO DE LA COMISION:

SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR:

CONAGUA

DIAS DE COMISION:

1

ASUNTO (S):

ENTREGA DE DOCIEMTOS.

GASTOS ENTREGADOS AL EFECTUAR COMISION

VEHICULO: OFICAL.

P.ACAS: _____

VALE GASOLINA No.: _____

GASTOS PARA LA COMISION:

ALIMENTOS: _____

GASOLINA: _____

PEAJE: _____

PASAJE: _____

HOSPEDAJE: _____

OTROS: _____

TOTAL: \$0

GASTOS EN REPOSICIÓN

ALIMENTOS: \$ 240.00

GASOLINA: _____

PEAJE: \$ 155.00

PASAJE: _____

HOSPEDAJE: _____

OTROS: _____

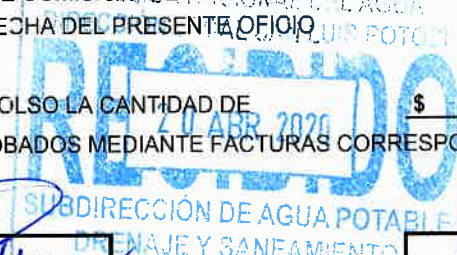
TOTAL: \$ 395.00

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 \$ 395.00 MISMOS QUE YA FUERON COMPROBADOS MEDIANTE FACTURAS CORRESPONDIENTES



AUTORIZA:

[Handwritten signature]

C.P. GILVARDO MORENO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL

RECIBE DE CONFORMIDAD:

[Handwritten signature]
C. MAURO REYNA GONZALEZ
EMPLEADO DE COMISION