



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

No.OFICIO: 2019/145

**NOMBRE DEL EMPLEADO:**

C.P. GILDARDO MORENO HERNÁNDEZ.

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

27-11-2019

**DESTINO DE LA COMISION:**

C.D. VALLES. S.L.P.

**DEPENDENCIA A VISITAR:**

IMTA

**DIAS DE COMISION:**

1

**ASUNTO (S):**

**TALLER PRESUPUESTO 2020.**

**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: ₺380.-

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

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

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

**TOTAL:** ₺380.-

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

\$ 380.-

MISMOS QUE YA FUERON COMPROBADOS MEDIANTE FACTURAS CORRESPONDIENTES

AUTORIZA:

C.P. GILDARDO MORENO HERNÁNDEZ  
DIRECTOR GENERAL

RECIBE DE CONFORMIDAD:

C.P. GILDARDO MORENO HERNÁNDEZ  
EMPLEADO DE COMISION