



OFICIO DE COMISIÓN

| | |
|--------|---------------------|
| Folio: | 497 /2019 |
| Lugar: | Cd. Valles, S.L.P. |
| Fecha: | 30 de julio de 2019 |

| | |
|-------------|-------------------------------|
| Trabajador: | JOSE ISIDORO SALAZAR GONZALEZ |
| Dirección: | DGSPTM |
| Puesto: | DIRECTOR |

| | |
|-------|---------------|
| RFC: | SAGI720404C71 |
| CURP: | SAGI720404 |

Comunico a usted, que por necesidades del servicio del H. Ayuntamiento de Cd. Valles, S.L.P. Administración 2018-2021 se le confiere la siguiente comisión detallada:

| LUGAR | FECHA (s) | OBJETIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN |
|-----------------|----------------|---|
| SAN LUIS POTOSI | 06 y 07-AGOSTO | ASISTIR AL "SEMINARIO DE POLITICA DE DROGAS" EL CUAL SE LLEVARÁ A CABO EN LA FACULTAD DE DERECHO "ABOGADO PONCIANO ARRIAGA LEIJA" DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI, UBICADA EN CUAUHTEMOC 170 DE LA COLONIA MODERNA, SAN LUIS POTOSI, S.L.P. |

DIAS: 2 TRASLADO: VEHICULO OFICIAL

Para tal efecto recibirá usted los siguientes gastos:

| CONCEPTO | CANTIDAD |
|--------------|-----------------|
| Viáticos | 1,800.00 |
| Pasajes | |
| Combustible | 1,200.00 |
| Peaje | 642.00 |
| TOTAL | 3,642.00 |

Cantidad que recibo bajo compromiso de comprobar debidamente en un periodo no mayor a **tres días hábiles** posterior a la comisión en los conceptos, formas vigentes y establecidas por la Tesorería Municipal, en caso de no comprobar se aplicara descuento vía nómina.

FIRMA DE CONFORMIDAD:
 JOSE ISIDORO SALAZAR GONZALEZ
 SOLICITANTE

AUTORIZAN:

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO
 LIC. RAUL GARCIA SALAZAR
 SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO 2018-2021
 CD. VALLES, S.L.P.

OFICIALIA MAYOR
 CP. ROBERTO CARLOS ESPINOZA RESENDIZ
 OFICIAL MAYOR
 AYUNTAMIENTO 2018-2021
 CD. VALLES, S.L.P.

TESORERA MUNICIPAL
 CP. LAURA PATRICIA GONZALEZ ALVARADO
 TESORERA MUNICIPAL
 AYUNTAMIENTO 2018-2021
 CD. VALLES, S.L.P.

CONSTANCIA DE PERMANENCIA:

| FECHA | HORA | LUGAR | FIRMA | SELLO |
|-------|------|-------|-------|-------|
| | | | | |