



2081

OFICIO DE COMISIÓN

Trabajador: PABLO ELIUD CHAVEZ MARTINEZ
 Dirección: DGSPTM
 Puesto: POLICIA

Folio: 677 /2019
 Lugar: Cd. Valles, S.L.P.
 Fecha: 7 de octubre de 2019

RFC: CAMP890518MCA
 CURP: CAMP890518

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:

| | | OBJETIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN |
|-----------------|---------------------|---|
| LUGAR | FECHA (s) | |
| SAN LUIS POTOSI | 20, 21 y 22-OCTUBRE | ASISTIR AL CENTRO DE EVALUACION DE CONTROL DE CONFIANZA A EVALUACIONES. |
| DIAS: | 3 | TRASLADO: TRANSPORTE PÚBLICO |

Para tal efecto recibirá usted los siguientes gastos:

| CONCEPTO | CANTIDAD |
|--------------|-----------------|
| Viáticos | 1,000.00 |
| Pasajes | 1,250.00 |
| Combustible | |
| Peaje | |
| TOTAL | 2,250.00 |

Cantidad que recibe 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
PABLO ELIUD CHAVEZ MARTINEZ

SOLICITANTE

AUTORIZANTE

OFICIAL MAYOR

CP. ROBERTO CARLOS ESPINOZA RESENDIZ
OFICIAL MAYOR
H. AYUNTAMIENTO DE Cd. VALLES, SLP.

CP. LAURA PATRICIA GONZALEZ ALVARADO
TESORERA MUNICIPAL

SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO
LIC. RAUL ALFREDO ALVAREZ
Cd. VALLES, SLP.

CONSTANCIA DE PERMANENCIA:

| FECHA | HORA | LUGAR | FIRMA | SELLO |
|-------|------|-------|-------|-------------------------------|
| | | | | 2019-2021 Cd. VALLES, SLP. |

PE-598
transf.
18 oct.