



**ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y  
SANEAMIENTO DESCENDENTE DE LAS AUT. DEL AY. DE RIOVERDE DE ASAR**

No. OFICIO: 2020/216

**NOMBRE DEL EMPLEADO:**

C. EDUARDO DIAZ DIAZ

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

17-07-2020

**DESTINO DE LA COMISION:**

SAN FELIPE GTO.

**DEPENDENCIA A VISITAR:**

TALLER GUZMAN.

**DIAS DE COMISION:**

1

**ASUNTO (S):**

**RECOGER BOMBA DE POZO SAN MARTIN RIOVERDE.**

**GASTOS ENTREGADOS AL EFECTUAR COMISION**

VEHICULO: OFICAL

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

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

**GASTOS PARA LA COMISION:**

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

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

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

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

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

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

**TOTAL: \$0**

**GASTOS EN REPOSICIÓN**

ALIMENTOS: \$ 213.00

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

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

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

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

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

**TOTAL: \$ 213.00**

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

RECIBI ADEMÁS MEDIANTE REEMBOLSO LA CANTIDAD DE

\$ 213.00

MISMOS QUE YA FUERON COMPROBADOS MEDIANTE FACTURAS CORRESPONDIENTES

AUTORIZA:

C.P. GILDARDO MORENO HERNÁNDEZ  
DIRECTOR GENERAL

RECIBE DE CONFORMIDAD:

C. EDUARDO DIAZ DIAZ  
EMPLEADO DE COMISION