



## OFICIO DE COMISIÓN

|        |                    |
|--------|--------------------|
| Folio: | 191 /2022          |
| Lugar: | Cd. Valles, S.L.P  |
| Fecha: | 1 de abril de 2022 |

|             |                              |
|-------------|------------------------------|
| Trabajador: | DAVID ARMANDO MEDINA SALAZAR |
| Direccion:  | PRESIDENCIA                  |
| Puesto:     | PRESIDENTE                   |

|       |                    |
|-------|--------------------|
| RFC:  | MESD670811MS5      |
| CURP: | MESD670811HSPDLV05 |

Comunico a usted, que por necesidades del servicio del H. Ayuntamiento de Cd. Valles, S.L.P. Administración 2021-2024 se le confiere la siguiente comisión detallada:

| LUGAR           | FECHA (s)        | OBJETIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN  |
|-----------------|------------------|--|
| SAN LUIS POTOSI | 04 Y 05 DE ABRIL | HACER ENTREGA DE INVITACION A LA FENAHUAP 2022 DE MANERA PERSONAL A LIC. JOSE RICARDO GALLARDO CARDONA GOBERNADOR CONSTITUCIONAL DEL ESTADO ASI COMO TAMBIEEN A LIC. J. GUADALUPE TORRES SANCHEZ SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO. |

DIAS:

1

TRASLADO: TRANSPORTE PARTICULAR

Para tal efecto recibirá usted los siguientes gastos:

| CONCEPTO     | CANTIDAD |
|--------------|----------|
| Viáticos     |          |
| Pasajes      |          |
| Combustible  |          |
| Peaje        |          |
| <b>TOTAL</b> |          |

Cantidad que recibo bajo compromiso de comprobar debidamente en un periodo no mayor a **cinco 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 nomina.

### FIRMA DE CONFORMIDAD

DAVID ARMANDO MEDINA SALAZAR  
SOLICITANTE

**PRESIDENCIA**  
H. AYUNTAMIENTO  
2021-2024  
C.D. VALLES, S.L.P.

**SECRETARIA DEL  
AYUNTAMIENTO**  
H. AYUNTAMIENTO  
2021-2024

AUTORIZAN:

LIC. CLAUDIA ISABEL HUERTA ROBLEDO  
SECRETARIA GENERAL

CP. FERNANDO LAMAS FERNANDEZ  
OFICIAL MAYOR

CP. MA. ANEL CORONADO AGUILAR  
TESORERA MUNICIPAL

**OFICIALIA  
MAYOR**

**TECOCERDIA**

### CONSTANCIA DE PERMANENCIA:

| FECHA | HORA | LUGAR | FIRMA | SELLO               |
|-------|------|-------|-------|---------------------|
|       |      |       |       | C.D. VALLES, S.L.P. |