OFICIO DE COMISIÓN

Folio:	209 /2022
Lugar:	Cd. Valles, S.L.P
Fecha:	2 de abril de 2022

Trabajador:	ALMA KARINA ABAD NIETO	**RFC:**	AANA790806EF9
Direccion:	ATENCION AL ADULTO MAYOR	**CURP**	AANA790806MTSBTL07
Puesto:	JEFA DE AREA		

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 DE ABRIL	ASISTIR A LAS OFICINAS DEL INAPAM DEL ESTADO PARA HACER ENTREGA DE INFORME DE CONCENTRADO DE AFILIACION Y RECOGER CREDENCIALES DE AFILIACION AL INAPAM CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2022.

DIAS: 1 **TRASLADO:** TRANSPORTE PARTICULAR

Para tal efecto recibirá usted los siguientes gastos:

CONCEPTO	CANTIDAD
Viáticos	
Pasajes	
Combustible	
Peaje	
TOTAL	

ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR
H. AYUNTAMIENTO 2021-2024
CD. VALLES, S.L.P.

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

FIRMA DE CONFORMIDAD
ALMA KARINA ABAD NIETO A. Karina Abad N.
SOLICITANTE

AUTORIZAN:

LIC. CLAUDIA ISABEL HUERTA ROBLEDO SECRETARIA GENERAL	CP. FERNANDO LAMAS FERNANDEZ OFICIAL MAYOR	CP. MA. DE LOURDES ENCOBRADO AGUILAR TESORERA MUNICIPAL

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO H. AYUNTAMIENTO 2021-2024 CD. VALLES, S.L.P.

OFICIALIA

TESORERIA H. AYUNTAMIENTO 2021-2024 CD. VALLES, S.L.P.

CONSTANCIA DE PERMANENCIA:

FECHA	HORA	LUGAR	FIRMA	SELLO

Original. Interesado
cc. Secretaria de H. Ayuntamiento/ Tesoreria