



ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y
SANEAMIENTO DESCART DE LAS AUT DEL AY DE RIOVERDE. (SASAR)

NO.OFICIO: 708 /2025

C.P. CINTHYA CEVALLOS ROMAN

NOMBRE DEL EMPLEADO:

FECHA (S) DE LA COMISION:

18/9/2025

DESTINO DE LA COMISION:

SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR:

INSTITUTO DE FISCALIZACION SUPERIOR DEL
ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

DIAS DE COMISION:

1

ASUNTO (S):

ENTREGA DE DESAHOGO

GASTOS ENTREGADOS AL EFECTUAR COMISION

VEHICULO: _____
VALE GASOLINA No.: _____

PLACAS: _____

GASTOS PARA LA COMISION:

ALIMENTOS: _____
GASOLINA: _____
PEAJE: _____
PASAJE: _____
HOSPEDAJE: _____
OTROS: _____
TOTAL: \$ _____

GASTOS EN REPOSICION

ALIMENTOS: \$ 900.00
GASOLINA: _____
PEAJE: 208 SEP 2025
PASAJE: 12-08
HOSPEDAJE: CONGRESO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
OTROS: AUDITORIA ESPECIAL DEL DESEMPEÑO
TOTAL: \$ 1108.00

RECIBI DEL ORGANISMO OPERADOR DE AGUA POTABLE DE RIOVERDE

LA CANTIDAD DE \$ _____

PARA GASTOS DE LA COMISION QUE ARRIBA SE SEÑALAN, DE LOS CUALES DEBERE PRESENTAR
COMPROBACION CORRESPONDIENTE A MAS TARDAR EN LOS TRES SIGUIENTES DIAS POSTERIOR
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

RECIBÍ ADEMÁS MEDIANTE REEMBOLSO LA CANTIDAD DE \$ _____
MISMOS QUE YA FUERON COMPROBADOS MEDIANTE FACTURAS CORRESPONDIENTES

AUTORIZA:

ING. JOSE HIPOLITO RUIZ BADILLO
DIRECTOR GENERAL

RECIBE DE CONFORMIDAD:

C.P. CINTHYA CEVALLOS ROMAN
EMPLEADO DE COMISION