



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

NO.OFICIO: 657 /2025

LIC. JOSE ANTONIO HERNANDEZ URBIOLA.

NOMBRE DEL EMPLEADO: _____

FECHA (S) DE LA COMISION: 22/5/2025

DESTINO DE LA COMISION: SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR: CONAGUA

DIAS DE COMISION: 1

ASUNTO (S):

RECOGER DOCUMENTACION.

GASTOS ENTREGADOS AL EFECTUAR COMISION

VEHICULO: _____
VALE GASOLINA No.: _____

PLACAS: _____

GASTOS PARA LA COMISION:

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

GASTOS EN REPOSICIÓN

ALIMENTOS: \$ 402 =
GASOLINA: _____
PEAJE: _____
PASAJE: _____
HOSPEDAJE: _____
OTROS: _____
TOTAL: \$ 402 =

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:

LIC. JOSE ANTONIO HERNANDEZ URBIOLA.
EMPLEADO DE COMISION