



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

NO. OFICIO: 660 /2025

C. ANA BERTHA ALVARADO GOMEZ /BENEFICIARIA DE C.
LUIS FERNANDO MORENO HERNÁNDEZ.

NOMBRE DEL EMPLEADO: _____

FECHA (S) DE LA COMISION: 21/5/2025

DESTINO DE LA COMISION: SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR: HOSPITAL CENTRAL

DIAS DE COMISION: 1

ASUNTO (S):

CONSULTA MEDICA

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: _____
GASOLINA: _____
PEAJE: _____
PASAJE: \$ 754.=-
HOSPEDAJE: _____
OTROS: _____
TOTAL: \$ 754.=-

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 POSTERIO
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:

Ana Bertha Alvarado Gomez
JsiFdolHADz

C. ANA BERTHA ALVARADO GOMEZ /BENEFICIARIA DE C.
LUIS FERNANDO MORENO HERNÁNDEZ.
EMPLEADO DE COMISION