



OFICIO DE COMISIÓN

Folio: 099 /2019
 Lugar: Cd. Valles, S.L.P.
 Fecha: 19 de febrero de 2019

Trabajador: MARICELA NOYOLA CARVAJAL
 Direccion: DICUFIDE
 Puesto: COORDINADORA

RFC: NOCM660123JJ1

[Handwritten mark]

Comunico a usted, que por necesidades del servicio del H. Ayuntamiento de Cd. Valles, S.L.P. Administración 2018-2021 se le confiere la siguiente **comisión detallada:**

| LUGAR | FECHA (s) | OBJETIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN |
|-----------------|--------------|--|
| SAN LUIS POTOSI | 22,23,24-FEB | ASISTIR A ELIMINATORIA ESTATAL DE LA OLIMPIADA NACIONAL 2019, EN LAS DISCIPLINAS DE HANDBALL, AJEDREZ Y ATLETISMO. |

DIAS: 3 **TRASLADO:** TRANSPORTE PARTICULAR

Para tal efecto recibirá usted los siguientes gastos:

| CONCEPTO | CANTIDAD |
|--------------|----------------|
| Viáticos | 3,100 |
| Pasajes | / |
| Combustible | / |
| Peaje | / |
| TOTAL | 3,100.- |



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

FIRMA DE CONFORMIDAD
 MARICELA NOYOLA CARVAJAL

SOLICITANTE DIRECCIÓN DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE

AUTORIZAN:

LIC. RAÚL GARCÍA SALAZAR SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO
 CP. ROBERTO CARLOS ESPINOZA RESENDIZ OFICIAL MAYOR
 CP. LAURA PATRICIA GONZÁLEZ ALVARADO TESORERA MUNICIPAL

CONSTANCIA DE PERMANENCIA:

| FECHA | HORA | LUGAR | FIRMA | SELLO |
|-------|------|-------|-------|-------|
| | | | | |