



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**

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. RAUL GARCIA SALAZAR
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

CP. ROBERTO CARLOS ESPINOZA RESENDIZ
 OFICIAL MAYOR **OFICIALIA MAYOR**

CP. LAURA PATRICIA GONZALEZ ALVARADO
 TESORERA MUNICIPAL **TESORERIA**

CONSTANCIA DE PERMANENCIA:

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