

16 34 68 28 68



### OFICIO DE COMISIÓN

Folio:	545 /2019
Lugar:	Cd. Valles, S.L.P.
Fecha:	15 de agosto de 2019

Trabajador:	ANDREA CASTILLO ZUÑIGA
Dirección:	ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR
Puesto:	DIRECTORA

RFC:	CAZA731130DA0
CURP:	CAZA731130

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-ago-19	ASISTIR A CAPACITACION MENSUAL DE LOS DELEGADOS REGIONALES DE INAPAM CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO, REUNION DONDE SE RECOGERAN CREDENCIALES DE LAS PERSONAS ADULTAS AFILIADAS EN EL MES Y A SU VEZ SE ENTREGARAN INFORME DE AFILIACION, INFORMES RELEVANTES

**DIAS:** 1

**TRASLADO:** TRANSPORTE PARTICULAR

Para tal efecto recibirá usted los siguientes gastos:

CONCEPTO	CANTIDAD
Viáticos	500.00
Pasajes	
Combustible	1,200.00
Peaje	642.00
<b>TOTAL</b>	<b>2,342.00</b>

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 **via nomina**

FIRMA DE CONFORMIDAD

ANDREA CASTILLO ZUÑIGA

**ANDREA CASTILLO ZUÑIGA**  
 DIRECTORA DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR  
 2018-2021  
 SOLICITANTE CD VALLES, S.L.P.

**AUTORIZAN:**

LIC. RAUL GARCIA SALAZAR  
SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

CP. ROBERTO CARLOS ESPINOZA RESENDIZ  
OFICIAL MAYOR  
AYUNTAMIENTO 2018-2021  
CD. VALLES, S.L.P.

CP. LAURA PATRICIA GONZALEZ ALVARADO  
TESORERA MUNICIPAL

#### CONSTANCIA DE PERMANENCIA:

FECHA	HORA	LUGAR	FIRMA	SELLO

Original. Interesado

cc. Area Generadora/ Secretaria de H. Ayuntamiento/ Oficia Mayor/ Tesoreria

PE-227  
transf.  
22 Ago