

**ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y
SANEAMIENTO DESCENT DE LAS AUT DEL AY DE RIOVERDE SASAR**

No.OFICIO: 2021/332

NOMBRE DEL EMPLEADO: C. ANA BERTHA ALVARADO GOMEZ /BENEFICIARIA DE C.
LUIS FERNANDO MORENO HERNÁNDEZ.

FECHA (S) DE LA COMISION: 24-11-2021

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: \$0

GASTOS EN REPOSICIÓN

ALIMENTOS: _____
GASOLINA: _____
PEAJE: _____
PASAJE: \$ 320.00
HOSPEDAJE: _____
OTROS: _____
TOTAL: \$ 320.00


RECIBI DEL ORGANISMO OPERADOR DE AGUA POTABLE DE RIOVERDE
LA CANTIDAD DE \$ \$0

PARA GASTOS DE LA COMISION QUE ARRIBA SE SEÑALAN, DE LOS CUALES DEBERE PRESENTAR LA
COMPROBACION CORRESPONDIENTE A MAS TARDAR EN LOS TRES SIGUIENTES DIAS POSTERIORES
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 \$ 320.00
MISMOS QUE YA FUERON COMPROBADOS MEDIANTE FACTURAS CORRESPONDIENTES

AUTORIZA:

**ING. RICARDO CALVILLO TOVAR
DIRECTOR GENERAL**

RECIBE DE CONFORMIDAD:

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