



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

NO. OFICIO: 537 /2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: C. ALBERTO GRIMALDO ALONSO, C. ANGEL ALFONSO PEREZ MARTINEZ, C.P. ROSA ISELA MARTINEZ LARA.

FECHA (S) DE LA COMISION: 7/3/2024

DESTINO DE LA COMISION: SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR: OFICINAS LIC. RIGOBERTO PADRON SEGURA

DIAS DE COMISION: 1

ASUNTO (S):

FIRMA DE DOCUMENTOS.

GASTOS ENTREGADOS AL EFECTUAR COMISION

VEHICULO: OFICIAL
VALE GASOLINA No.: _____

PLACAS: _____

GASTOS PARA LA COMISION:

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

GASTOS EN REPOSICIÓN

ALIMENTOS: \$ 417.-
GASOLINA: _____
PEAJE: _____
PASAJE: _____
HOSPEDAJE: _____
OTROS: _____
TOTAL: \$ 417.-

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 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 \$ _____
MISMOS QUE YA FUERON COMPROBADOS MEDIANTE FACTURAS CORRESPONDIENTES

AUTORIZA:

C. JOSÉ ÁLVARO RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ
ENCARGADO DE DESPACHO

RECIBE DE CONFORMIDAD:

C. ALBERTO GRIMALDO ALONSO, C. ANGEL ALFONSO PEREZ MARTINEZ, C.P. ROSA ISELA MARTINEZ LARA.
EMPLEADO DE COMISION