



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

NO. OFICIO: 584 /2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: ING. JOSE HIPOLITO RUIZ BADILLO

FECHA (S) DE LA COMISION: 23/9/2024

DESTINO DE LA COMISION: MATEHUALA

DEPENDENCIA A VISITAR: 3ER INFORME DE GOBIERNO.

DIAS DE COMISION: 1

ASUNTO (S):

ASISTENCIA AL INFORME DE GOBIERNO.

GASTOS ENTREGADOS AL EFECTUAR COMISION

VEHICULO: _____
VALE GASOLINA No.: _____

PLACAS: _____

GASTOS PARA LA COMISION:

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

GASTOS EN REPOSICIÓN

ALIMENTOS: _____
GASOLINA: _____
PEAJE: \$ 388.?
PASAJE: _____
HOSPEDAJE: _____
OTROS: _____
TOTAL: \$ 388.-

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:


ING. JOSE HIPOLITO RUIZ BADILLO
DIRECTOR GENERAL

RECIBE DE CONFORMIDAD:


ING. JOSE HIPOLITO RUIZ BADILLO
EMPLEADO DE COMISION