

**OFICIO DE COMISIÓN**

FECHA		
06	AGOSTO	2019

GERENCIA/ÁREA/DEPARTAMENTO
JURÍDICO



**Nombre del comisionado designado:** LIC. ALFREDO SURIANO SURIANO  
DIRECTOR JURÍDICO

Se notifica a usted que ha sido designado para realizar la Comisión que a continuación se describe:

Destino(s):	CIUDAD DE PUEBLA	
Objeto:	ASISTENCIA TÉCNICA, RESPECTO A DEDUCCIÓN AUTORIZADA PARA EFECTOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA	
Periodo y/o duración:	6 DE AGOSTO	
Vehículo:	Descripción: <u>DODGE JOURNEY</u>	
	Propio ( X ) Del Organismo ( ) Placas <u>TZA6736</u> Pasajero ( 3 )	
Nombre de los compañeros que asistirán a la comisión	LIC. CARLOS S. SOLANO PANTZI GERENTE ADMINISTRATIVO	ING RUBÉN HUITRON LÓPEZ DIRECTOR GENERAL

Para ello deberá tramitar ante el departamento de compras los viáticos correspondientes, los cuales se otorgarán con cargo al presupuesto de la Unidad Responsable.

El servidor público comisionado deberá:

\*Rendir un informe de la comisión realizada al titular de la unidad administrativa a la que se encuentra adscrito, dentro de los tres días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión,

\*Comprobar los gastos que recibió, por concepto de la presente comisión a través de la comprobación de viáticos y bitácora de gasolina, al jefe de Compras, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión. De no ser así, será turnado al Área de Recursos Humanos para su descuento vía nómina.

 <p><b>COMISIONADO</b> <b>COSAPAT</b> Organismo Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Tehuacán, Puebla. <b>RENACE CON TODOS</b> LIC. ALFREDO SURIANO SURIANO DIRECTOR JURÍDICO NOMBRE Y FIRMA</p>	 <p><b>AUTORIZACIÓN</b> <b>COSAPAT</b> Municipio de Tehuacán, Puebla. <b>POR PARTE DEL TITULAR DE LA GERENCIA</b> Dirección General ING. RUBÉN HUITRON LÓPEZ DIRECTOR GENERAL NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	 <p><b>Vo. Bo.</b> <b>COSAPAT</b> Organismo Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Tehuacán, Puebla. <b>RENACE CON TODOS</b> <b>COMISARIO</b> LIC. ARMANDO SANCHEZ VIVAR NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
---	---	--

Este Oficio de Comisión, sólo tiene validez si es autorizado por la Comisaria.

ORIGINAL. DEPARTAMENTO DE COMPRAS, Para su comprobación.