

**OFICIO DE COMISIÓN**

FECHA		
dd	mm	aaaa
18	07	2019

GERENCIA/ÁREA/DEPARTAMENTO
GERENCIA GENERAL



**Nombre del comisionado designado:** Ing. Arturo López Mora

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

Destino(s):	Instalaciones del Sistema Operador de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Atlixco
Objeto:	Reunión de la asociación de Sistemas Operadores de Agua y Saneamiento del Estado de Puebla (SOASEPAC), en las instalaciones del Sistema Operador de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Atlixco (SOAPAMA), la cual tiene como objetivo el análisis de las diversas prioridades y preocupaciones que contiene cada Sistema Operador que conforma la SOASEPAC, así como el desahogo y seguimiento de los puntos de trabajo puntualizados en reuniones pasadas, para lograr un bien común, la eficiencia y eficacia en el servicio de agua potable, drenaje y saneamiento del Sector Público Urbano.
Periodo y/o duración:	1 día 19/07/2019
Vehículo:	Descripción: _____ Propio ( X ) Del Organismo ( ) Placas <u>33C 5326</u> Pasajero ( )
Nombre de los compañeros que asistirán a la comisión	Ing. Arturo López Mora, Claudia Olmos Gómez, Biaani Armas Mansur, Inés Rodríguez Regules.

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 dos 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 titular de la Compras, dentro de los 2 (dos) 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.



Ing. Arturo López Mora  
**NOMBRE Y FIRMA**



Ing. Arturo López Mora  
**NOMBRE, FIRMA Y SELLO**



Armando Sánchez Mivar  
**NOMBRE, FIRMA Y SELLO**

**Este Oficio de Comisión, sólo tiene validez si es autorizado por la Contraloría Interna.**

ORIGINAL. DEPARTAMENTO DE COMPRAS, Para su comprobación.