

**OFICIO DE COMISION**

LUGAR Y FECHA: **Venado, S.L.P a 03 de Mayo del 2018.**

NOMBRE: **Marisol Garcia Martinez y Flor Ma. Del Rosario Noriega G.**

PUESTO: **Presidenta y Coordinadora del SMDIF**

LUGAR DE COMISION: **San Luis Potosi S.L.P**

DURACION DE LA COMISION: **1 Dia.**

LUGAR DE LA COMISION: **Varios**

TRABAJO A DESEMPEÑAR: **Compra de regalos para festejo del Dia de la Madre.**

DEPENDENCIA: **SMDIF**

IMPORTE TOTAL: **\$1,000.00**

IMPORTE CON LETRA: **Mil pesos 00/100 mn.**

CONCEPTO DE PAGO: **Combustible**

OBSERVACIONES

FIRMA DE AUTORIZACION



PERSONAL COMISIONADO

C. MARISOL GARCIA MARTINEZ

PRESIDENTA DE SMDIF

FLOR MA. DEL ROSARIO NORIEGA GUERRERO

COORDINADORA DEL SMDIF