

OFICIO DE COMISION

LUGAR Y FECHA: **Venado, S.L.P a 26 de Septiembre del 2018.**

NOMBRE: **Rogelio Limon Flores**

PUESTO: **Chofer Comisionado.**

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

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

LUGAR DE LA COMISION: **Oficinas Administrativas de la ASE**

TRABAJO A DESEMPEÑAR: **Entrega de documentacion.**

DEPENDENCIA: **SMDIF**

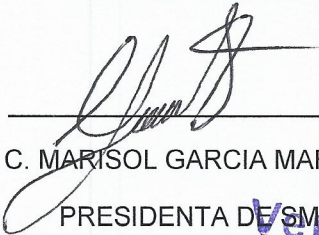
IMPORTE TOTAL: **\$500.00**

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

CONCEPTO DE PAGO: **Combustible**

OBSERVACIONES

FIRMA DE AUTORIZACION





C. MARISOL GARCIA MARTINEZ

PRESIDENTA DE SMDIF

SMDIF
Venado, S.L.P.

PERSONAL COMISIONADO



ROGELIO LIMON FLORES

CHOFER COMISIONADO