

**OFICIO DE COMISION**

LUGAR Y FECHA: **Venado, S.L.P a 14 de Septiembre del 2018.**  
NOMBRE: **Marisol Garcia Martinez y Flor Ma. Del Rosario Noriega G.**  
PUESTO: **Presidenta y Coordinadora del SMDIF**

LUGAR DE COMISION: **Charcas, S.L.P**  
DURACION DE LA COMISION: **1 Dia.**  
LUGAR DE LA COMISION: **Banco BANORTE**  
TRABAJO A DESEMPEÑAR: **Reposicion de caja chica.**  
DEPENDENCIA: **SMDIF**

IMPORTE TOTAL: **\$300.00**  
IMPORTE CON LETRA: **Trescientos pesos 00/100 mn.**  
CONCEPTO DE PAGO: **Combustible**

OBSERVACIONES



FIRMA DE AUTORIZACION

**SMDIF**  
**Venado, S.L.P.**  
MARISOL GARCIA MARTINEZ.  
PRESIDENTA DE SMDIF

PERSONAL COMISIONADO

FLOR MA. DEL ROSARIO NORIEGA GUERRERO  
COORDINADORA DEL SMDIF