

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