

OFICIO DE COMISION

LUGAR Y FECHA: **Venado, S.L.P a 01 de Septiembre del 2018.**
NOMBRE: **Sergio Garcia Ybarra**
PUESTO: **Responsable de Infancia y Familia del SMDIF.**

LUGAR DE COMISION: **Venado , S.L.P**
DURACION DE LA COMISION: **1 Dia.**
LUGAR DE LA COMISION: **Comunidad de 5 de Mayo.**
TRABAJO A DESEMPEÑAR: **Avisar a Comunidad para reunion.**
DEPENDENCIA: **SMDIF**


IMPORTE TOTAL: **\$200.00**
IMPORTE CON LETRA: **Doscientos 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


SERGIO GARCIA YBARA
RESPONSABLE DE INFANCIA Y FAMILIA DE SMDIF