

OFICIO DE COMISION

LUGAR Y FECHA: **Venado, S.L.P a de 25 de Septiembre del 2018.**
NOMBRE: **Marisol Garcia Martinez y Sara Vanegas Flores.**
PUESTO: **Presidenta y Contralor Interno de SMDIF**

LUGAR DE COMISION: **San Luis Potosi,S.L.P**
DURACION DE LA COMISION: **1 Dia.**
LUGAR DE LA COMISION: **Oficinas Administrativas de la ASE Y Periodico Oficial.**
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
VENADO, S.L.P.
PRESIDENTA DE SMDIF

PERSONAL COMISIONADO

SARA VANEGAS FLORES
CONTRALOR INTERNO DEL SMDIF