

OFICIO DE COMISION

LUGAR Y FECHA: **Venado, S.L.P a 30 de Agosto del 2018.**

NOMBRE: **Marisol Garcia Martinez y Flor Ma. Del Rosario Noriega G.**

PUESTO: **Presidenta y Coordinadora del SMDIF**

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

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

LUGAR DE LA COMISION: **Dif Estatal.**

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

DEPENDENCIA: **SMDIF**

IMPORTE TOTAL: **\$420.00**

IMPORTE CON LETRA: **Cuatrocientos veinte pesos 00/100 mn.**

CONCEPTO DE PAGO: **Consumo.**

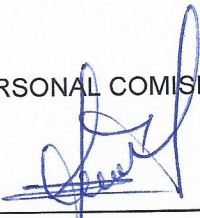
OBSERVACIONES



FIRMA DE AUTORIZACION

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

PERSONAL COMISIONADO


FLOR MA. DEL ROSARIO NORIEGA GUERRERO
COORDINADORA DEL SMDIF