

OFICIO DE COMISION

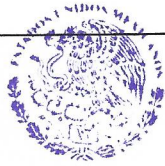
LUGAR Y FECHA: **Venado, S.L.P a 12 de Septiembre del 2018.**
NOMBRE: **Jose Cruz Villela Garcia y Sara Vanegas Flores.**
PUESTO: **Chofer Comisionado y Contralor Interno de SMDIF.**

LUGAR DE COMISION: **San Luis Potosi , S.L.P**
DURACION DE LA COMISION: **1 Dia.**
LUGAR DE LA COMISION: **Oficinas de Administrativas de la ASE .**
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



[Handwritten Signature]
SMDIF
Venado, S.L.P.
C. MARISOL GARCIA MARTINEZ.
PRESIDENTA DE SMDIF

PERSONAL COMISIONADO

[Handwritten Signature]
JOSE CRUZ VILLELA GARCIA
CHOFER COMISIONADO

[Handwritten Signature]
SARA VANEGAS FLORES
CONTRALOR INTERNO DEL SMDIF