

OFICIO DE COMISION

LUGAR Y FECHA: **Venado, S.L.P a de 10 de Septiembre del 2018.**
NOMBRE: **Marisol Garcia Martinez y Flor Ma. Del Rosario Noriega G.**
PUESTO: **Presidenta y Coordinadora de SMDIF**

LUGAR DE COMISION: **Charcas,S.L.P**
DURACION DE LA COMISION: **1 Dia.**
LUGAR DE LA COMISION: **Banco BANORTE**
TRABAJO A DESEMPEÑAR: **Deposito de la UBR Y 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.

[Signature]
C. MARISOL GARCIA MARTINEZ
PRESIDENTA DE SMDIF

PERSONAL COMISIONADO

[Signature]

FLOR MA. DEL ROSARIO NORIEGA GUERRERO.
COORDINADORA DEL SMDIF