

OFICIO DE COMISION

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

NOMBRE: **Tereso de Jesus Salazar Ramirez.**

PUESTO: **Chofer comisionado**

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

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

LUGAR DE LA COMISION: **Bodegas Centro de Abastos**

TRABAJO A DESEMPEÑAR: **Recoger Despensas.**

DEPENDENCIA: **SMDIF**

IMPORTE TOTAL: **\$600.00**

IMPORTE CON LETRA: **Seiscientos Pesos 00/100 mn.**

CONCEPTO DE PAGO: **Combustible**

OBSERVACIONES

FIRMA DE AUTORIZACION



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

PERSONAL COMISIONADO

TERESO DE JESUS SALAZAR RAMIREZ.

CHOFER COMISIONADO

DIRECCION GENERAL.
Procuraduría de la Defensa de las Personas Adultas
Mayores, Gestión y Participación Social
DIF/DG/PDPAM/2345/2018
Agosto 22, 2018

2937 - -

FOLIO DIF _____

SRA. MARISOL GARCÍA MARTÍNEZ
PRESIDENTA DEL SMDIF
VENADO, S.L.P.

A través de la etapa de prevención en el programa de Atención a Población en Condiciones de Emergencia y con la finalidad de disminuir los riesgos que se pueden presentar en esta temporada de lluvias e inundaciones entre la población vulnerable y sujeta de asistencia social de su municipio, **le entregaremos 120 despensas** por lo que solicito su valiosa participación para realizar la distribución de las mismas; estas le serán entregadas en el Almacén de DIF Estatal ubicado en Blvr. Manuel Gómez Morín No. 855-3 Col. Wenceslao Victoria, en la ciudad de San Luis Potosí, S.L.P. con los siguientes requisitos:

- Copia de la credencial de elector de la persona que trasladara los insumos
- Una camioneta pick-up grande que contemple el volumen de las 120 cajas, lona y cuerdas para sujetar la carga
- 2 personas para mover y trasladar los insumos.

Al aceptar esta entrega, el SMDIF se compromete a enviar la comprobación pertinente a más tardar el día 10 de septiembre de 2018 a través de la Coordinación Regional, correspondiente a la entrega y que consta de:

- ✓ **PADRÓN DE BENEFICIARIOS ELECTRÓNICO (SOLICITARLO A LA COORDINACIÓN REGIONAL QUE CORRESPONDE PARA SER LLENADO CORRECTAMENTE EN SU SMDIF)**
- ✓ **CENSO DE BENEFICIARIOS EN FÍSICO**
- ✓ **Copia fotostática de la credencial de elector por ambos lados de cada uno de los beneficiarios**
- ✓ **Formato de distribución de insumos por comunidad.**
- ✓ **Y fotografías como evidencia de dicha entrega.**

Sin más por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE

CECILIA DE LOS ÁNGELES GONZÁLEZ GORDO
KG **DIRECTORA GENERAL**

"2018, Año de Manuel José Othón"

c.c. Alejandro Fernández Montiel. Director de Gestión y Participación Social.
Mauricio Alejandro Castañón Malagon. Coordinador de Oficinas Regionales.

Eve

