

OFICIO DE COMISION

LUGAR Y FECHA: **Venado, S.L.P a de 28 de Agosto del 2018.**

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

PUESTO: **Presidenta y Coordinadora del 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



C. MARISOL GARCIA MARTINEZ
PRESIDENTA DE SMDIF



SMDIF
Venado, S.L.P.

PERSONAL COMISIONADO



FLOR MA. DEL ROSARIO NORIEGA GUERRERO
COORDINADORA DEL SMDIF