

**ICATLAX**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALAGOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
OFICIO DE COMISION

NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>	OFICIO No.:
INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	FECHA: <u>14 Y 15 JULIO 2022</u>
Tipo cambio M.N. X 1 USD [ _____ ]	

DEPENDENCIA O ENTIDAD: <b>ICATLAX</b>	CLAVE PRESUPUESTARIA
NOMBRE: C.P. Y AUDITOR JUAN MANUEL LEMUS PEREZ PUESTO: DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX CATEGORÍA: <b>CONFIANZA</b> DEPENDENCIA O ENTIDAD: <b>ICATLAX</b> UNIDAD EJECUTORA DE GASTO: DIRECCION GENERAL.	

**ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:**

ASISTIR AL EVENTO LOS DIAS 14 Y 15 DE JULIO 2022, DEL 1ER. ENCUENTRO NACIONAL DE ESCUELAS FORMADORAS DE OPERADORES DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL DE CARGA DE LA DGCFT CON SEDE EN EL CETRO DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO DE CONSULTORES DEL SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL Y TRANSPORTE PRIVADO EN AV. LA TIJERA NO. 800, COL. TULIPANES, TLACOMULCO DE ZUÑIGA JALISCO.

**ESTIMACIÓN DE GASTOS**

DÍAS DE LA COMISIÓN: 2 DIAS.

PASAJES	( )	\$	0.00
ALIMENTACIÓN	(X)	\$	1,307.00.00
HOSPEDAJE	( )	\$	0.00
PEAJE	(X)	\$	0.00
OTROS	( )		
COMBUSTIBLE		\$	0.00
<b>IMPORTE TOTAL</b>		\$	_____ ( PESOS /100 M.N.)

**MEDIO DE TRANSPORTE**

VEHÍCULO OFICIAL	(X)	No. ECONÓMICO:	
VEHÍCULO PART.	( )		
AUTOBÚS	( )	PRECIO DE PASAJES	\$ <u>0.00</u>
AVIÓN	( )	(viaje redondo)	
OTROS	( )	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$ _____

ELABORÓ	Vo.Bo.	AUTORIZÓ
C.P. SILVIA BERISTAIN IXTLAPALE		C.P. Y AUDITOR JUAN MANUEL LEMUS PEREZ
(NOMBRE Y FIRMA) TITULAR ADMVO.	(NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO)	(NOMBRE Y FIRMA) TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.

EL COMISIONADO

**C.P. Y AUDITOR JUAN MANUEL LEMUS PEREZ.**  
(Nombre y Firma)