



OFICIO DE COMISIÓN



ESTATAL ()
NACIONAL (X)

OFICIO No _____ -2022
FECHA: 10 DE NOVIEMBRE DEL 2022

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

ICATLAX

CLAVE PRESUPUESTARIA

NOMBRE: C.P. Y A. JUAN MANUEL LEMUS PÉREZ PUESTO: DIRECTOR GENERAL
CATEGORÍA: CONFIANZA DEPENDENCIA O ENTIDAD: ICATLAX
UNIDAD EJECUTORA DE GASTO: DIRECCIÓN GENERAL

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISION: DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO.
DURANTE LOS DÍAS DEL 10 DE NOVIEMBRE AL 10 DE NOVIEMBRE DE 2022.
HORARIO APROXIMADO: DE 09:00 A 17:00
CON EL OBJETO DE: REUNIÓN DE DE TRABAJO.

ESTIMACIÓN DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN: 01 DIAS
PASAJES ()
ALIMENTACIÓN (X) \$620.00
HOSPEDAJE ()
PEAJE ()
OTROS ()
IMPORTE TOTAL \$ \$620.00

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHÍCULO OFICIAL () No. ECONÓMICO _____ No. DE PLACAS _____
VEHÍCULO PART. ()
AUTOBÚS ()
AVIÓN () PRECIO DE PASAJES \$ _____
OTROS () (viaje redondo)
GASTOS DE COMBUSTIBLES \$ _____

ELABORÓ	Vo.Bo.	AUTORIZÓ	SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN
JEFE INMEDIATO	DIRECTOR DE AREA O UNIDAD DE CAPACITACIÓN	C.P. SILVIA BERISTAIN IXTLAPALE	

EL COMISIONADO

C.P. Y AUDITOR JUAN MANUEL LEMUS PÉREZ

VALIDACIÓN

C.P. ILIANA PÉREZ FLORES