

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD: ICATLAX	CLAVE PRESUPUESTARIA
NOMBRE: <u>ALEJANDRO UPTON LOPEZ</u> PUESTO: DIRECTOR TÉCNICO ACADEMICO	
CATEGORÍA: <u>CONFIANZA</u> DEPENDENCIA O ENTIDAD: <u>ICATLAX</u>	
UNIDAD EJECUTORA DE GASTO: <u>DIRECCION GENERAL</u>	

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

ASISTIR A REUNION NACIONAL DE DIRECTORES GENERALES ICAT 2022, ACOMPAÑANDO AL DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX AL EVENTO.


ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN: 5 DIA

PASAJES	<input type="checkbox"/>	\$	0.00
ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	\$	7,714.00
HOSPEDAJE	<input type="checkbox"/>	\$	0.00
PEAJE	<input type="checkbox"/>	\$	0.00
OTROS	<input type="checkbox"/>		
COMBUSTIBLE		\$.00
IMPORTE TOTAL		\$	7,714.00 (SIETE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS 00 /100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHÍCULO OFICIAL <input type="checkbox"/>	No. ECONÓMICO:	
AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	PRECIO DE PASAJES	\$ <u>0.00</u>
AVIÓN <input type="checkbox"/>	(viaje redondo)	
OTROS <input type="checkbox"/>	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$ _____

ELABORÓ	 LIC. ALEJANDRO UPTON PÉREZ	AUTORIZÓ
C.P. SILVIA BERISTAIN IXTLAPAILE		C.P. Y AUDITOR JUAN MANUEL LEMUS PÉREZ
(NOMBRE Y FIRMA) TITULAR ADMVO.	(NOMBRE Y FIRMA) DEL JEFE INMEDIATO DIRECCIÓN TÉCNICO ACADÉMICA	(NOMBRE Y FIRMA) TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.

EL COMISIONADO

(Nombre y Firma)