

OFICIO DE COMISIÓN



e D2 ABRIL 20		Folio No.	4.40.00
C. SOVI Apellido paterno	SANCHEZ	GU	STAVO, Lic.
Apellido paterno	Apellido materno		Nombre (s)
ADSCRIPCIÓN DIRECCION ADMINISTRATIVA			
PUESTO DINECTOR	DE ANEA.		
Me permito hacer de su conocimiento que ha sido comisionado a:			
Durante 3 días, del 3 al 5 de $ABRIL$ de 2019 .			
con objeto de: SECULIMIENTO AIOTTOLIA ASF.			
No. económico del vehículo			
se cubrir viáticos con cargo al recurso de:			
CONCEPTO	DÍAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
ALIMENTACI	00		
+IQIPEDF.			
OTROS (especificar en observaciones)		Mile (ab. 201 S	L\$ 7.8,000=
OBSERVACIONES		TOTA	15 7.8,000.
OBJERVACIONES_			ZELLON DESERVO
	THE LOCAL		
Vo. Bo.	AUTORIZACIÓN AUTORIZACIÓN		AUTORIZACIÓN
DIRECTOR DE ÁREA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA		DIRECCIÓN GENERAL (Sólo para Directores y Subdirectores)
ecio aticos por la cantidad de \$, los cuales me comprometo a comprobar dentro de las 24 horas hábiles posteriores al términ ORIZO a la institución para que se me descuente por nómina.		
anterior con fundamento en el artículo 110, fracción I d			quen en la materia.
FECHAFIRMA DEL COMISIONADO			