

| Entidad Federativa | R.F.C. | CUJP | Nombre | Clave Integrada | Clave Presupuestal | | | Clave de Categoría | Horas Semanales | Número de Plazas | Fecha Comisión | | Percepciones pagadas en el Periodo de | Percepciones pagadas en el Periodo de | Clave CT Origen | CT Destino dentro del | | Lugar de la comisión fuera del sector educativo | Tipo de Comisión | Función Específica | Objeto de la comisión | No. Oficio | |
|--|--------|------|--------|-----------------|----------------------|----------------|-----------------|--------------------|-----------------|------------------|----------------|------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------------|-------|---|------------------|--------------------|-----------------------|------------|--|
| | | | | | Partida Presupuestal | Código de Pago | Clave de Unidad | | | | Inicio | Conclusión | | | | Clave | Turno | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *EL TRIMESTRE QUE SE REPORTA NO SE PRESERARON CASOS* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Plazas : 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Ppto. Otras Fuentes 0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Ppto. Federal 0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Personas : 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*Total de Percepciones reportadas por la Entidad Federativa como pagadas al trabajador durante la comisión.
*Para: Información proporcionada por las Entidades Federativas.

| | |
|------------------------|---------------------------------------|
| Nombre del Responsable | LC. YENICA ISELA OLIVAS ROSAS |
| Nombre | JEFEE COORDINA |
| Apellido | OLIVAS |
| Lugar y Fecha | LA PAZ, B.C.S. ASES DE JULIO DEL 2024 |