

SE TESTA RFC DEL EMPLEADO PERSONA FÍSICA CON FUNDAMENTO EN LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 113 FRACCIÓN I DE LA LFTAIP.

roff0040

Fecha imp:13/02/2017
11:17

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion
Salvador Zubiran

FORMATO UNICO DE COMISION
GENERALIDADES

C. YSUNZA OGAZON ALBERTO MIGUEL
Direccion: DIRECCION DE NUTRICION
R.F.C.: YUOA480408DW0
Categoria: CF50000

Oficio: 9
Fecha: 13/02/2017

Departamento: DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS EXPERIMENTALES
Al Estado o Pais: MEXICO OAXACA OAXACA
Periodo: 5 dias del: 02/02/2017 Al: 06/02/2017

Comision: Nacional
Motivo de la Comision: ENTREGAR DIAGNOSTICO DE SALUD A LAS NUEVAS AUTORID ADES DE LAS COMUNIDADES DE INFLUENCIA

Medio de Transporte: AEREO

===== V I A T I C O S =====

Lugares y Periodos de la Comision

| | Tarifa | Cuota Diaria | Dias | Importe | Spres |
|--|---------|-----------------------|----------|-----------------|-------------|
| | Minima: | .00 Pesos | | | |
| | Maxima: | 1,700.00 Pesos | | | |
| <u>OAXACA-PUERTO ESCONDIDO Y COMUNIDADES COSTA</u> | | <u>1,267.02 PESOS</u> | <u>5</u> | <u>5,701.59</u> | <u>2649</u> |
| <u>Total Viaticos</u> | | <u>5,701.59 Pesos</u> | | | |

Clave Presupuestal

3 8 1 0 24 E022 IV050 37501

GF FN SF PG AI AP PP Partida

Evaluacion
Documentos de Respaldo
(N) Actas circunstanciadas
(N) Diploma o Constancia
de Participacion
(N) Programa de Trabajo
(N) Informe de Comision
(S) Otro CFI'S

===== P A S A J E S =====

Viaje Redondo: S de: D.F. a: MEXICO-PUERTO ESCONDIDO-MEXICO

| Especificaciones | 416 Kms. | Partida | Spres | Clave Presupuestal | | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------|-------------|--------------------|-----------|-------------|-------------|-----------|
| <u>Boleto Avion:</u> | <u>4,265.49</u> | <u>37104</u> | <u>2650</u> | | | | | |
| <u>Combustible:</u> | <u>723.84</u> | <u>26102</u> | <u>2651</u> | | | | | |
| <u>Total Pasajes:</u> | <u>4,989.33 Pesos</u> | | | | | | | |
| | | <u>3</u> | <u>8</u> | <u>1</u> | <u>24</u> | <u>E022</u> | <u>IV05</u> | |
| | | <u>GF</u> | <u>FN</u> | <u>SF</u> | <u>PG</u> | <u>AI</u> | <u>AP</u> | <u>PP</u> |

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLI-CITADOS. Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO. ASIMISMO ME COMPROMETO A EFECTUAR LA COMPROBACION CORRESPONDIENTE EN UN PLAZO NO MAYOR A 10 DIAS HABILIS, POSTERIORES A MI REGRESO; DE LO CONTRARIO ACEPTO, QUE EL IMPORTE DE DICHS GASTOS SEA DESCONTADO VIA NOMINA

DIRECTOR GENERAL

SERVIDOR PUBLICO QUE DESIGNA LA COMISION

EL BENEFICIARIO

DR. DAVID KERN MOBICH STALNIKOWITZ

DR. HECTOR BOURGES RODRIGUEZ

YSUNZA OGAZON ALBERTO MIGUEL

3 Just. Fin Sem. ACUDIR A ASAMBLEAS COMUNITARIAS CON PRESENCIA DE LAS NUEVAS AUTORIDADE
S