

Fecha imp:28/03/2017  
01:49

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion  
Salvador Zubiran

FORMATO UNICO DE COMISION  
GENERALIDADES

G. ARANA CEDENO MARCOS  
Direccion: DIRECCION DE NUTRICION  
R.F.C.: AACM511103CMA  
Categoria: CF41045  
Departamento: DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC  
Al Estado o Pais: MEXICO DISTRITO FEDERAL  
Periodo: 7 dias del: 16/03/2017 Al: 22/03/2017  
Comision: Nacional  
Motivo de la Comision: ASISTIR A INTERCAMBIO CIENTIFICO

Oficio: 34  
Fecha: 28/03/2017

Medio de Transporte: AEREO

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

Lugares y Periodos de la Comision

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

Clave Presupuestal

0 0 0 0 0 0 0 0  
-----  
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 COMPROBANTES

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

Viaje Redondo: S de: D.F. a: CIUDAD DE MEXICO

Especificaciones	Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal
Boleto Avion:	<u>4,387.64</u>	<u>37101</u>	<u>8504</u>	
Total Pasajes:	<u>4,387.64</u> Pesos			
				<u>3 8 1 24 E022 IV05</u>
				-----
				<u>GF FN SF PG AI AP PP</u>

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLI- ADOS. 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 HABILES, 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 KERSHENOBICH STALNIKOWITZ

DRA. HERLINDA MADRIGAL F.

ARANA CEDENO MARCOS

3 Just. Fin Sem. PARA NO INTERRUMPIR TRABAJO DE CAMPO