

**SE TESTA RFC, DOMICILIO, CADENA, SELLO DIGITAL, Y CÓDIGO QR DEL
PROVEEDOR PERSONA FÍSICA CON FUNDAMENTO EN LO SEÑALADO EN EL
ARTÍCULO 113 FRACCIÓN I DE LA LFTAI.**

roff0040

Fecha imp:18/09/2017
11:53

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion
Salvador Zubiran

FORMATO UNICO DE COMISION
G E N E R A L I D A D E S

C. RUIZ ARREGUI LILIANA
 Direccion: DIRECCION DE NUTRICION
 R.F.C.: RUAL610706772
 Categoria: CF41046
 Departamento: DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC
 Al Estado o Pais: Mexico HIDALGO
 Periodo: 1 dias del: 11/09/2017 Al: 11/09/2017

Oficio: 136
 Fecha: 18/09/2017

Comision: Nacional
 Motivo de la Comision: TOMAR ANTROPOMETRIA Y APLICAR CUESTIONARIOS A LOS
ALUMNOS DE PRIMARIA

HIDALGO-ZOTOLUCA MUNICIPIO D

Medio de Transporte: TERRESTRE

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

Lugares y Periodos de la Comision

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: ZOTOLUCA MUNICIPIO DE APAN

Especificaciones	81	Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal
Combustible:		<u>297.18</u>	<u>26102</u>	<u>24137</u>	
Casetas:		<u>133.00</u>	<u>39202</u>	<u>24138</u>	
Total Pasajes:		<u>430.18 Pesos</u>			

3 8 1 24 E022 IV05

 GF FN SF PG AI AP PP

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 HABILES, POSTERIORES A MI REGRESO; DE LO CONTRARIO ACEPTO, QUE EL IMPORTE DE DICHO
 GASTOS SEA DESCONTADO VIA NOMINA

DIRECTOR GENERAL

SERVIDOR PUBLICO QUE DESIGNA
LA COMISION

EL BENEFICIARIO

DR. DAVID KRISHENOBICH STALNIKOWITZ

DRA. HERLINDA MADRIGAL FRITSCH

RUIZ ARREGUI LILIANA

3 Just. Fin Sem.

