

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 LFTAIP.

roff0040

Fecha imp:02/10/2017  
10:01

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion  
Salvador Zubiran

FORMATO UNICO DE COMISION  
GENERALIDADES

C. RUIZ ARREGUI LILIANA  
Direccion: DIRECCION DE NUTRICION  
R.F.C.: RUAL610706772

Oficio: 140  
Fecha: 02/10/2017

Categoría: CF41046  
Departamento: DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC  
Al Estado o Pais: Mexico HIDALGO

HIDALGO-MUNICIPIO DE APAN

Periodo: 1 dias del: 12/09/2017 Al: 12/09/2017

Comision: Nacional

Motivo de la Comision: TOMAR ANTROPOMETRIA Y APLICAR CUESTIONARIOS A NIÑOS DE PRIMARIA

Medio de Transporte: TERRESTRE

VIATICOS

Lugares y Periodos de la Comision

Lugares y Periodos de la Comision	Tarifa	Cuota Diaria	Dias	Importe	Spres
	Minima: .00 Pesos				
	Maxima: 980.00 Pesos				
<u>Mexico-MUNICIPIO DE APAN</u>		<u>328.00 PESOS</u>	<u>1</u>	<u>328.00</u>	<u>25113</u>
<b>Total Viaticos</b>		<b>328.00 Pesos</b>			

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 COMPROBANTES

PASAJES

Viaje Redondo: S de: D.F. a: MUNICIPIO DE APAN

Especificaciones	81 Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal
Combustible:	<u>297.18</u>	<u>26102</u>	<u>25114</u>	
Casetas:	<u>88.00</u>	<u>39202</u>	<u>25115</u>	
<b>Total Pasajes:</b>	<b><u>385.18 Pesos</u></b>			
		<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 SOLICITADOS. 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 KERSHENBICH STALNIKOWITZ

DR. MARIA HERLINDA MADRIGAL F

RUIZ ARREGUI LILIANA

3 Just. Fin Sem.

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS  
MEDICAS Y NUTRICION  
"SALVADOR ZUBIRAN"

11 OCT 2017

DEPARTAMENTO DE  
CONTROL PRESUPUESTAL

6008  
218