

**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:06/10/2017
11:06

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
Categoria: CF41046
Departamento: DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC
Al Estado o Pais: Mexico HIDALGO
Periodo: 1 dias del: 03/10/2017 Al: 03/10/2017
Comision: Nacional
Motivo de la Comision: TOMAR ANTROPOMETRIA Y APLICAR CUESTIONARIOS A LOS
ALUMNOS
Medio de Transporte: TERRESTRE

Oficio: 154
Fecha: 06/10/2017

HIDALGO-MUNICIPIO EMILIANO Z

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

Lugares y Periodos de la Comision

	Tarifa	Cuota Diaria	Dias	Importe	Spres
	Minima: .00 Pesos				
	Maxima: 980.00 Pesos				
<u>Mexico-MUNICIPIO EMILIANO ZAPATA</u>		<u>275.00 PESOS</u>	<u>1</u>	<u>275.00</u>	<u>25394</u>
<u>Total Viaticos</u>		<u>275.00 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 COMPROBANTES



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

Viaje Redondo: S de: D.F. a: MUNICIPIO EMILIANO ZAPATA

Especificaciones	242 Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal
Combustible:	<u>499.42</u>	<u>26102</u>	<u>25395</u>	
Casetas:	<u>88.00</u>	<u>39202</u>	<u>25398</u>	
Total Pasajes:	<u>587.42 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 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

RUIZ ARREGUI LILIANA

3 Just. Fin Sem.

811-892
A 6201