

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion
Salvador Zubiran

INFORME DE COMISION

C. DEL MONTE VEGA MARTI YARELI

Oficio: 31
Fecha:21/03/2019

Categoría: NUTRICIONISTA
Departamento: 206 DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDU
Al Estado o Pais: Mexico ESTADO DE MEXICO-VILLA VICTORIA
Periodo: 1 días del: 11/03/2019 Al: 11/03/2019

Motivo de la Comision: SUPERVISION/COORDINACION ACTIVIDADES VIGILANCIA NU
TRICIONAL EN PREESCOLARES Y ESCOLARES

I N F O R M E

VISITA LOCALIDADES DE SAN ANTONIO DEL RINCON Y EL ESPINAL PERTENECIENTES AL MUNICIPIO DE VILLA VICTORIA, DONDE SE REALIZO SUPERVISION Y COORDINACION DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA DE PREESCOLARES Y ESCOLARES REALIZANDO VISITA DOMICILIARIA Y DAR SEGUIMIENTO A LA ORIENTACION ALIMENTARIA.



SERVIDOR PUBLICO QUE AUTORIZA
DR. HECTOR BOURGES RODRIGUEZ



EL COMISIONADO
DEL MONTE VEGA MARTI YARELI



Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion
Salvador Zubiran

FORMATO UNICO DE COMISION
GENERALIDADES

C. DEL MONTE VEGA MARTI YARELI
Direccion: DIRECCION DE NUTRICION
R.F.C.: MOV911019488
Categoria: M02049
Departamento: DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDU
Al Estado o Pais: Mexico ESTADO DE MEXICO ESTADO DE MEXICO-VILLA VICTO
Periodo: 1 dias del: 11/03/2019 Al: 11/03/2019
Comision: Nacional
Motivo de la Comision: SUPERVISION/COORDINACION ACTIVIDADES VIGILANCIA NU
TRICIONAL EN PREESCOLARES Y ESCOLARES
Medio de Transporte: TERRESTRE

Oficio: 31
Fecha: 21/03/2019

===== 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: N de: D.F. a: VILLA VICTORIA

Especificaciones	Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal
Boleto Autobus:	<u>132.00</u>	<u>37201</u>	<u>6390</u>	
Total Pasajes:	<u>132.00 Pesos</u>			
				<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-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 HABILDES, 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 KESHENOBICH STALNIKOWITZ DR. HECTOR BOURGES RODRIGUEZ DEL MONTE VEGA MARTI YARELI

3 Just. Fin Sem.

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