

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

roff0040

Fecha imp: 01/12/2017  
01:39

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.: XXXXXXXXXX  
Categoría: CF41046  
Departamento: DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC  
Al Estado o Pais: Mexico HIDALGO  
Periodo: 1 dias del: 29/11/2017 Al: 29/11/2017  
Comision: Nacional  
Motivo de la Comision: DAR PLATICAS NUTRICIONALES

Oficio: 216  
Fecha: 01/12/2017

HIDALGO-ZOTOLUCA VELOZ

Medio de Transporte: TERRESTRE

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

Lugares y Periodos de la Comision

	Tarifa	Cuota Diaria	Dias	Importe	Spres
	Minima: .00 Pesos				
	Maxima: <u>980.00</u> Pesos				
<u>Mexico-ZOTOLUCA VELOZ</u>		<u>300.00</u> PESOS	<u>1</u>	<u>300.00</u>	<u>30469</u>
<b>Total Viaticos</b>		<b>300.00 Pesos</b>			

Clave Presupuestal

3 8 1 0 24 E022 IV050 37501  
-----  
GF FN SF PG AI AP PP Partida

Evaluacion  
(N) 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 VELOZ

Especificaciones	242 Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal
Combustible:	<u>499.42</u>	<u>26102</u>	<u>30471</u>	
Gasolina:	<u>88.00</u>	<u>39202</u>	<u>30472</u>	
<b>Total Pasajes:</b>	<b><u>587.42</u> Pesos</b>			

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 DICHS GASTOS SEA DESCONTADO VIA NOMINA

48154

316  
317

DIRECTOR GENERAL

SERVIDOR PUBLICO QUE DESIGNA LA COMISION

EL BENEFICIARIO

DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ

DRA. HERLINDA MADRIGAL F

RUIZ ARREGUI LILIANA

Se autoriza un periodo mayor a: 24 dias establecido en los lineamientos para viaticos  
3 Just. Fin Sem.