

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion
Salvador Zubiran

INFORME DE COMISION

C. DIEZ URDANIVIA CORIA SILVIA

Oficio: 22
Fecha:12/03/2019

Categoría: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED B
Departamento: 205 DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS EXPERIMENTALES
Al Estado o Pais: Mexico OAXACA-PUERTO ESCONDIDO, OAXACA
Periodo: 4 dias del: 19/02/2019 Al: 22/02/2019

Motivo de la Comision: REUNION CON PROFESORES, AUTORIDADES Y DIRECTOS DE DIVERSAS ESCUELA DE LA COSTA DE OAXACA

I N F O R M E

ASISTIR A RUENION CON MAESTROS Y DIRECTIVOS D ELA ESCUELA PRIMARIA DE LA COMUNI DAD DE EL CACALOTE, GENERAL "IGNACIO ZARAGOZA", PARA SOLICITAR SU PARTICIPACIñN Y SUS CARTAS DE ACEPTACION PARA LA REALIZACION DEL PROYECTO "METODOLOGIA DE GE STION COMUNITARIA INTEGRAL DEL AGU APARA CONSUMO HUMANO EN LOCALIDADES MARGINAD AS QUE SE ENCUENTRA EN EL ULTIMO PROCESO DE EVALUACION POR LA FUNDACION RIO ARR ONTE. PLANEAR A MAESTROS Y AUTORIDADES DE LAS ESCUELAS PRIMARIA SDE CHARCO REDO NDO, CHACHUA, MONTE OSCURO Y VISTA HERMOSA, LA POSIBILIDAD DE DESARROLLAR EL P ROYECTO "PROMOVIENDO LA BUENA ALIMENTACION, LA SALUD Y LA CULTURA FISICA, EN ES COLARES DE LA COSTA DE OAXACA"PROPUESTO AL CONACYT Y EN ESPERA DE APROBACION

SERVIDOR PUBLICO QUE AUTORIZA
DR. ALBERTO YSUNZA OGAZON

p.a. Dra. Herlinda Madrigal Fritsch

EL COMISIONADO
DIEZ URDANIVIA CORIA SILVIA

p.a. Dra. Herlinda Madrigal Fritsch



Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion
Salvador Zubiran

FORMATO UNICO DE COMISION
GENERALIDADES

C. DIEZ URDANIVIA CORIA SILVIA
Direccion: DIRECCION DE NUTRICION
R.F.C.: DICS560622HNS
Categoria: CF41045

Oficio: 22
Fecha: 12/03/2019

Departamento: DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS EXPERIMENTALES
Al Estado o Pais: Mexico OAXACA
Periodo: 4 dias del: 19/02/2019 Al: 22/02/2019

OAXACA-PUERTO ESCONDIDO, OAX

Comision: Nacional
Motivo de la Comision: REUNION CON PROFESORES, AUTORIDADES Y DIRECTOS DE
DIVERSAS ESCUELA DE LA COSTA DE OAXACA

Medio de Transporte: AEREO

===== 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-PUERTO ESCONDIDO, OAXACA</u> | | <u>533.42 PESOS</u> | <u>4</u> | <u>1,866.97</u> | <u>5627</u> |
| <u>Total Viaticos</u> | | <u>1,866.97 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
(S) Informe de Comision
(S) Otro COMPROBACION



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

Viaje Redondo: S de: D.F. a: PUERTO ESCONDIDO

| Especificaciones | Kms. | Partida | Spres | Clave Presupuestal |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------|
| <u>Boleto Avion:</u> | <u>3,159.90</u> | <u>37101</u> | <u>5634</u> | |
| <u>Total Pasajes:</u> | <u>3,159.90 Pesos</u> | | | |
| | | <u>3 8 1</u> | <u>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 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

DR. ALBERTO YSUNZA OGAZON

DIEZ URDANIVIA CORIA SILVIA

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.