

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion  
Salvador Zubiran

INFORME DE COMISION

C. DEL MONTE VEGA MARTI YARELI

Oficio: 40  
Fecha:03/04/2019

Categoría: NUTRICIONISTA

Departamento: 206 DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDU

Al Estado o País: Mexico MORELOS-CUERNAVACA MORELOS

Periodo: 4 dias del: 26/03/2019 Al: 29/03/2019

Motivo de la Comision: ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN EL CONGRESO DE INVES  
TIGACION EN SALUD PUBLICA

I N F O R M E

PONENTE EN EL TALLER PRECONGRESO ANTROPOMETRIA PARA LA EVALUACION NUTRICIONAL E N ESCOLARES. ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES DEL CONGRESO DE INVESTIGACION EN SALU D PUBLICA DEL 27 AL 29 DE MARZO. PARTICIPACION COMO PONENTE DEL TRABAJO MAGNITU D DE LA EPIDEMIA DE OBESIDAD INFANTIL EN NUEVO LEON USO DEL INDICE POLINOMIAL D ENTRO DE LA SESION DE CARTELES DEL DIA 29 DE MARZO DEL 2019.



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 MORELOS  
Periodo: 4 dias del: 26/03/2019 Al: 29/03/2019  
Comision: Nacional  
Motivo de la Comision: ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN EL CONGRESO DE INVES  
TIGACION EN SALUD PUBLICA  
Medio de Transporte: TERRESTRE

Oficio: 40  
Fecha: 03/04/2019

MORELOS-CUERNAVACA MORELOS

===== 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 COMPROBANTE

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

Viaje Redondo: N de: D.F. a: CUERNAVACA MORELOS

Especificaciones Kms. Partida Spres Clave Presupuestal

Boleto Autobus: 160.00 37201 7260  
Total Pasajes: 160.00 Pesos

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

DIRECTOR GENERAL

SERVIDOR PUBLICO QUE DESIGNA  
LA COMISION

EL BENEFICIARIO

DR. DAVID KEN SHENOBIKH STALNIKOWITZ

DR. HECTOR BOURGES RODRIGUEZ

DEL MONTE VEGA MARTI YARELI

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



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