

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion  
Salvador Zubiran

INFORME DE COMISION

C. DEL MONTE VEGA MARTI YARELI

Oficio: 62  
Fecha:20/05/2019

Categoría: NUTRICIONISTA  
Departamento: 206 DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDU  
Al Estado o Pais: Mexico MORELOS-ALPUYECA  
Periodo: 1 dias del: 16/05/2019 Al: 16/05/2019

Motivo de la Comision: EVALUACION EDO DE NUT Y CAPACITACION TOMA DE MEDID  
AS ANTROPOMETRICAS ESC. PRIMARIA 17 DE ABRIO 1869

I N F O R M E

Medicion de peso y talla a alumnos de la escuela primaria de Alpuyecar, para la determinacion del estado de nutricion. Platica con profesores y personal de la escuela para conocer la dinamica de trabajo en temas de salud y nutricion escolar.

P.A. LIC. HERLINDA MADRIGAL FRITSH  
JEFE, DEPTO. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA  
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: 1 dias del: 16/05/2019 Al: 16/05/2019  
Comision: Nacional

Oficio: 62  
Fecha: 20/05/2019

Motivo de la Comision: EVALUACION EDO DE NUT Y CAPACITACION TOMA DE MEDID  
AS ANTROPOMETRICAS ESC. PRIMARIA 17 DE ABRIO 1869  
Medio de Transporte: TERRESTRE

MORELOS-ALPUYECA

===== 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  
(S) Informe de Comision  
(S) Otro COMPROBANTES

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

Viaje Redondo: S de: D.F. a: ALPUYECA

Especificaciones	82 Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal
Combustible:	399.97	26102	8955	
Casetas:	298.00	39202	8956	
Total Pasajes:	697.97 Pesos			
				<u>3 8 1 24 E022 IV05</u>
				----- GF FN SF PG AI AP PP

2172.632  
635

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. HECTOR BOURGES RODRIGUEZ

DEL MONTE VEGA MARTI YARELI

3 Just. Fin Sem.



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS  
MÉDICAS Y NUTRICIÓN  
"SALVADOR ZUBIRAN"

18 JUN 2019

PAGADO  
DEPTO. DE TESORERIA

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