

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion
Salvador Zubiran

INFORME DE COMISION

C. AVILA CUIEL ABELARDO CESAR

Oficio: 67
Fecha:31/05/2019

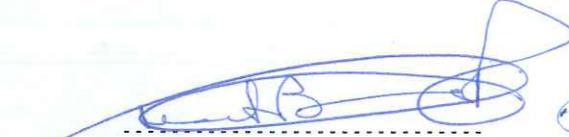
Categoría: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED C
Departamento: 201 DIRECCION DE NUTRICION
Al Estado o Pais: Mexico ESTADO DE MEXICO-VILLA VICTORIA
Periodo: 1 dias del: 24/05/2019 Al: 24/05/2019

Motivo de la Comision: SUPERVISION Y VIGILANCIA NUTRICIONAL A NI7OS >5 A7 OS

I N F O R M E

SUPERVISION Y VIGILANCIA NUTRICIONAL EN NI6OS > DE 5 A6OS , SUPERVISION DE TERAPIAS DE NEURODESARROLLO EN NI6OS CON DISCAPACIDAD EN EL MARCO DEL REGISTRO NACIONAL DE PESO Y TALLA 2019. REUNION CON AUTORIDADES DEL DIFEM PARA TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON EL CONVENIO A CELEBRARSE CON EL INCMNSZ





SERVIDOR PUBLICO QUE AUTORIZA
DR.HECTOR BOURGES RODRIGUEZ



EL COMISIONADO
AVILA CUIEL ABELARDO CESAR

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion
Salvador Zubiran

FORMATO UNICO DE COMISION
GENERALIDADES

C. AVILA CUIEL ABELARDO CESAR
Direccion: DIRECCION DE NUTRICION
R.F.C.: AICA540914L18
Categoria: CF41046

Oficio: 67
Fecha: 31/05/2019

Departamento: DIRECCION DE NUTRICION

Al Estado o Pais: Mexico

ESTADO DE MEXICO

ESTADO DE MEXICO-VILLA VICTO

Periodo: 1 dias del: 24/05/2019 Al: 24/05/2019

Comision: Nacional

Motivo de la Comision: SUPERVISION Y VIGILANCIA NUTRICIONAL A NIÑOS >5 AÑOS

Medio de Transporte: TERRESTRE

===== 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: VILLA VICTORIA

Especificaciones	Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal
Casetas:	229.00	39202	10552	
Total Pasajes:	229.00 Pesos			
				3 8 1 24 E022 IV05
				----- GF FN SF PG AI AP PP

2706-398
99

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS. 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

AVILA CUIEL ABELARDO CESAR

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.