

Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

C. MERCADO DIAZ MIGUEL ANGEL No. **Oficio: 8**

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE CIRUGIA DR. HECTOR OROZCO ZEPEDA

FILIACIÓN: DIRECCION DE CIRUGIA DR. HECTOR OROZCO ZEPEDA FECHA: **15/02/2023**

PUESTO: DIRECTOR DE AREA

CLAVE / CATEGORIA: CFM2101050

RESIDENCIA: CIUDAD DE MEXICO

LUGAR DE COMISIÓN (PAÍS / ESTADO / CAPITAL): Estados Unidos CHICAGO internacional

PERIODO DE AUSENCIA: 4 DIAS, DEL 22/02/2023 AL 25/02/2023

NACIONAL INTERNACIONAL (MARCAR CON UNA X)

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTIR A LA UNIVERSIDAD DE ILLINOIS PARA REALIZAR CONVENIOS DE CARACTER ACADEMICO-CIENTIFICO.

MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE AEREO (MARCAR CON UNA X)

SOLICITUD DE VIÁTICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE LA COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL <u>22/02/2023</u> AL <u>25/02/2023</u> <u>CHICAGO</u>		449.99	3.5	1,574.97

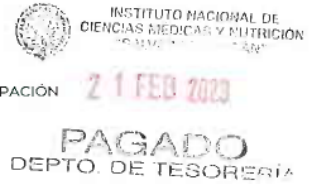
SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP	
2023	12	NCG	2	3	2	0	18	E023 AM03	37602	
			0	0	0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL DEL VIATICO 0.00							OG	TG	FF	
NUM. DE CHEQUE		CONCEPTO/PARTIDA								
		37602	29199.75	Sufic	37602	37602	1	4		
		0	0.00	Sufic	0	0	1	4		
		0	0.00	Sufic	0	0	1	4		

EVALUACIÓN:

DOCUMENTOS DE RESPALDO

- () ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
 () DIPLOMAS O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN
 () PROGRAMAS DE TRABAJO
 (X) INFORME DE LA COMISIÓN
 (X) OTROS



COMPROBANTES

DESCRIBIR

PASAJES

VIAJE REDONDO SI De CIUDAD DE MEXICO a CHICAGO Estados Unidos

CIUDAD DE MEXICO CHICAGO CIUDAD DE MEXICO

Vuelo:

Día:

No.Boleto:

SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP	
2023	12	NCG	2	3	2	0	18	E023	AM030	
IMPORTE 0.00							OG	TG	FF	
NUM. DE CHEQUE		CONCEPTO/PARTIDA								
		37106	13,681.96	Sufic.	3978	37106	1	4		
		0	0.00	Sufic.	0	0	1	4		
		0	0.00	Sufic.	0	0	1	4		

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE APLICARÍAN EN CASO CONTRARIO.

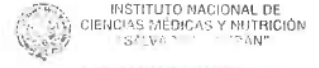
C. MERCADO DIAZ MIGUEL ANGEL
COMISIONADO

AUTORIZA

 DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIO
 AUTORIZA

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIO
 DIRECTOR GENERAL





21 FEB 2023

PAGADO
DEPTO. DE TESORERÍA

OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 15 de febrero de 2023
Oficio: 8

MERCADO DIAZ MIGUEL ANGEL
DIRECTOR DE AREA
PRESENTE

Por medio de la presente, me permito informarle(s) a usted(es) que ha sido designado(s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar de Comisión:	Estados Unidos	CHICAGO	
Nacional:		Internacional	XXX
Periodo del:	22 de febrero de 2023	al:	25 de febrero de 2023
Objetivo: ASISTIR A LA UNIVERSIDAD DE ILLINOIS PARA REALIZAR CONVENIOS DE CARACTER ACADEMICO-CIENTIFICO.			
Comisión pagada por: DGPYP	<input type="text"/>	OTRA INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA:	<input type="text" value="12 NCG"/>
<p>Por lo anterior deberá solicitar a la Subdirección de Administración y Finanzas los viáticos y pasajes en los formatos autorizados, de igual manera al término de la comisión deberá requisitar el "Formato de Comprobación de Viáticos y Pasajes e Informe de Comisión."</p>		<p>Nombre: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán</p> <p>Costo aproximado: Boleto de Avión: 13,681.96 Viáticos, Hospedaje: 29,199.75 Alimentos: 0.00 Transporte Terrestre: 0.00 Otros:</p>	

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

DR. JOSE SIFUENTES OSORNIO

AUTORIZA



2023
Francisco
VILLA