

Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA No. Oficio: 126

ADSCRIPCIÓN: I DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL

FILIACIÓN: DIRECCION DE NUTRICION FECHA: 30/10/2019

PUESTO: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A

CLAVE / CATEGORIA: CF41044

RESIDENCIA: CIUDAD DE MEXICO

LUGAR DE COMISIÓN (PAIS / ESTADO / CAPITAL): Mexico Estado de Mexico Toluca de Lerdo

PERIODO DE AUSENCIA: 3 DIAS, DEL 14/10/2019 AL 16/10/2019

NACIONAL INTERNACIONAL (MARCAR CON UNA X)

MOTIVO DE LA COMISION: EVALUAR PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS Y PRUEBAS P/DETECTAR SIGNOS BLANDOS A NIÑOS Y VISITAS DOMICILIARIA

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

SOLICITUD DE VIÁTICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE LA COMISIÓN		TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL	14/10/2019	AL	16/10/2019		
	Estado de Mexico		0	2.5	0.00

SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP
2019	12	NCG	0	0	0	0	0	0	0
			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								
0	0.00	Sufic 0	0	0	1	4			
0	0.00	Sufic 0	0	0	1	4			
0	0.00	Sufic 0	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



PASAJES

VIAJE REDONDO SI De CIUDAD DE MEXICO a Estado de Mexico Mexico

CIUDAD DE MEXICO Estado de Mexico CIUDAD DE MEXICO

Vuelo:

Día:

No.Boleto:

SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP
2019	12	NCG	3	8	1	0	24	E022	IV050
IMPORTE			1063.92				OG	TG	FF
NUM. DE CHEQUE	CONCEPTO/PARTIDA								
	37201	264.00 Sufic.	22565	37201	1	4			
	26102	799.92 Sufic.	22564	26102	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.

AUTORIZA

MARSELA ALEJANDRA

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA
COMISIONADO

DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA

DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA
AUTORIZA

DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ

DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ
DIRECTOR GENERAL



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



2019

AÑO DEL SAUDELLO DEL SUR
EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

Oficio: 126
30/10/2019

Ciudad de México a: 4 de noviembre de 2019

INFORME DE COMISIÓN

Dr. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ
DIRECTOR GENERAL
Presente

Con fundamento en lo dispuesto en el Numeral 24 de los Lineamientos por los que se establecen medidas de austeridad en el gasto de operación en las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, se rinde el Informe sobre la:

EVALUAR PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS Y PRUEBAS P/DETECTAR SIGNOS BLANDOS A NIÑOS Y VISITAS DOMICILIARIA

Nombre del Servidor Público Comisionado:	ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA		
Cargo:	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A		
Fecha del Informe:	4 de noviembre de 2019		25 NOV 2019
Adscripción:	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		PAGADO
Lugar y período de la comisión:	Estado de Mexico	del 14 de octubre de 2019	DEPTO. DE TESORERIA 16 de octubre de 2019
Objeto y/o motivo de la comisión:	EVALUAR PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS Y PRUEBAS P/DETECTAR SIGNOS BLANDOS A NIÑOS Y VISITAS DOMICILIARIA		
Resumen de las actividades realizadas:	Asisti a la comunidad Sitio Centro para evaluar a niños de 6 a 9 años de edad para detectar signos neurológicos blandos y para evaluar procesos cognitivos. También hable con los padres de 6 niños para explicarles en que consiste el estudio de resonancia magnética.		
Conclusiones y resultados obtenidos	- Se evaluó a 9 niños en una parte de sus procesos cognitivos a través de la prueba CANTAB. - Se aplicó una prueba para detectar signos blandos a 5 niños de la comunidad. - Se obtuvo el consentimiento informado de los padres de los 9 niños a los que se les realizaron estudios de resonancia magnética		
Contribuciones a la Dependencia	Se tiene un registro de datos de procesos cognitivos, signos blandos y resonancia magnética de niños de 6 a 9 años de edad que padecieron desnutrición severa en sus primeros años de vida y niños sin desnutrición. - Se cuenta con los consentimientos informados de los padres.		

ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA

COMISIONADO

DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA

AUTORIZA



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



2019
100 años de la Revolución
EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 30 de octubre de 2019
Oficio: 126

ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA
INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A
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:	Mexico	Toluca de Lerdo	
Nacional:	XXX	Internacional	
Periodo del:	14 de octubre de 2019	al:	16 de octubre de 2019
Objetivo: EVALUAR PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS Y PRUEBAS P/DETECTAR SIGNOS BLANDOS A NIGOS Y VISITAS DOMICILIARIA			
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: 0.00 Viáticos, Hospedaje: 0.00 Alimentos: 0.00 Transporte Terrestre: 1,063.92 Otros:</p>	

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA
AUTORIZA

