



**Formato Único de Comisión**

**GENERALIDADES**

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA No. Oficio: 128

ADSCRIPCIÓN: 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: 4 DIAS, DEL 20/10/2019 AL 23/10/2019

NACIONAL  INTERNACIONAL  (MARCAR CON UNA X)

MOTIVO DE LA COMISION: VISITAS DOMICILIARIAS Y EN ESCUELA, P/EVALUAR FUNCIONES NEUROPSICOLOGICAS Y PRUEBAS P/DETECTAR SIG.B

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

**SOLICITUD DE VIÁTICOS**

LUGARES Y PERÍODOS DE LA COMISIÓN		TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL	20/10/2019				
AL	23/10/2019				
Estado de Mexico			0	3.5	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	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



**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			1463.47				OG	TG	FF
NUM. DE CHEQUE		CONCEPTO/PARTIDA							
		37201	264.00	Sufic.	22570	37201	1	4	
		26102	1,199.47	Sufic.	22569	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 GAURELO DEL BUEN  
EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

Oficio: 128  
30/10/2019

Ciudad de México a: 5 de noviembre de 2019

## INFORME DE COMISIÓN

**Dr. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ**  
**DIRECTOR GENERAL**  
Presente

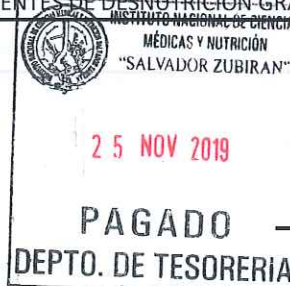
Con fundamento en lo dispuesto en el Numeral 24 de los Lineamientos por los que se establecen medidas de austeridad en el gasto de operación en las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, se rinde el Informe sobre la:

### VISITAS DOMICILIARIAS Y EN ESCUELA, P/EVALUAR FUNCIONES NEUROPSICOLÓGICAS Y PRUEBAS P/DETECTAR SIG.B

<b>Nombre del Servidor Público Comisionado:</b>	ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA		
<b>Cargo:</b>	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A		
<b>Fecha del Informe:</b>	5 de noviembre de 2019		
<b>Adscripción:</b>	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
<b>Lugar y período de la comisión:</b>	Estado de Mexico	del 20 de octubre de 2019	al 23 de octubre de 2019
<b>Objeto y/o motivo de la comisión:</b>	VISITAS DOMICILIARIAS Y EN ESCUELA, P/EVALUAR FUNCIONES NEUROPSICOLÓGICAS Y PRUEBAS P/DETECTAR SIG.B		
<b>Resumen de las actividades realizadas:</b>	ASISTI A LA COMUNIDAD SITIO CENTRO PARA EVALUAR A NINOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD PARA DETECTAR SIGNOS NEUROLOGICOS BLANDOS Y PARA EVALUAR PROCESOS COGNITIVOS. TAMBIEN HABLE CON LOS PADRES DE 6 NINOS PARA EXPLICARLES EN QUE CONSISTE EL ESTUDIO DE RESONANCIA MAGNETICA		
<b>Conclusiones y resultados obtenidos</b>	SE TIENE EVALUACION PARCIAL DE LOS PROCESOS COGNITIVOS DE 6 NINOS DE 7 A 9 AÑOS DE EDAD Y EVALUACIONES PARA DETECTAR SIGNOS NEUROLOGICOS BLANDOS.		
<b>Contribuciones a la Dependencia</b>	SE ESTA ALIMENTANDO UNA BASE DE DATOS CON LAS EVALUACIONES DE LOS PROCESOS COGNITIVOS DE NINOS CON ANTECEDENTES DE DESNUTRICION GRAVE Y SIN DESNUTRICION.		

ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA

COMISIONADO



DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA

AUTORIZA

**OFICIO DE COMISIÓN**

Ciudad de México a: 30 de octubre de 2019  
Oficio: 128

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:	20 de octubre de 2019	al:	23 de octubre de 2019
Objetivo: VISITAS DOMICILIARIAS Y EN ESCUELA, P/EVALUAR FUNCIONES NEUROPSICOLOGICAS Y PRUEBAS P/DETECTAR SIG.B			
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: 1,463.47 Otros:</p>	

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

  
DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA  
AUTORIZA

