



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



2019
ASOCIACIÓN NACIONAL DE SECRETARÍAS DE SALUD
EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 31 de octubre de 2019
Oficio: 132

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:	29 de octubre de 2019	al:	30 de octubre de 2019
Objetivo: EVALUAR FUNC. NEUROPSICOLOGICAS Y PRUEBAS P/SIGNOS BLANDOS EN NI6OS 6-8 A6OS VISITAS DOMIC.Y ESC. R			
Comisión pagada por: DGPYP	<input type="text"/>	OTRA INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA:	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: 631.56 Otros:</p>	

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA
AUTORIZA

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

25 NOV 2019

PAGADO
DEPTO. DE TESORERIA

Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA No. Oficio: 132

ADSCRIPCIÓN: I DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL

FILIACIÓN: DIRECCION DE NUTRICION FECHA: 31/10/2019

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: 2 DIAS, DEL 29/10/2019 AL 30/10/2019

NACIONAL INTERNACIONAL (MARCAR CON UNA X)

MOTIVO DE LA COMISION: EVALUAR FUNC. NEUROPSICOLOGICAS Y PRUEBAS P/SIGNOS BLANDOS EN NIÑOS 6-8 A6OS VISITAS DOMIC.Y ESC. R

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>29/10/2019</u>				
AL	<u>30/10/2019</u>				
Estado de Mexico			<u>0</u>	<u>1.5</u>	<u>0.00</u>

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			<u>0.00</u>				OG	TG	FF
NUM. DE CHEQUE		CONCEPTO/PARTIDA							
	<u>0</u>	<u>0.00</u>	<u>Sufic</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>4</u>		
	<u>0</u>	<u>0.00</u>	<u>Sufic</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>4</u>		
	<u>0</u>	<u>0.00</u>	<u>Sufic</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>4</u>		

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

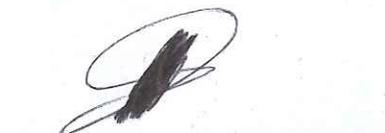
AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP
2019	12	NCG	3	8	1	0	24	E022	IV050
IMPORTE			<u>631.56</u>				OG	TG	FF
NUM. DE CHEQUE		CONCEPTO/PARTIDA							
		<u>37201</u>	<u>132.00</u>	<u>Sufic.</u>	<u>22670</u>	<u>37201</u>	<u>1</u>	<u>4</u>	
		<u>26102</u>	<u>499.56</u>	<u>Sufic.</u>	<u>22669</u>	<u>26102</u>	<u>1</u>	<u>4</u>	
		<u>0</u>	<u>0.00</u>	<u>Sufic.</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>4</u>	

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. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA
COMISIONADO

AUTORIZA

DR. ADOLEO CHAVEZ VILLASANA
AUTORIZA


Dr. DAVID KERSHENOBIKH STALNIKOWITZ
DIRECTOR GENERAL



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



2019

AÑO DEL GABRIEL ROSE BLAS
EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

Oficio: 132
31/10/2019

Ciudad de México a: 31 de octubre de 2019

INFORME DE COMISIÓN

Dr. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ
DIRECTOR GENERAL
Presente

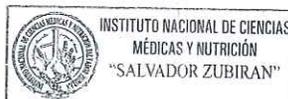
Con fundamento en lo dispuesto en el Numeral 24 de los Lineamientos por los que se establecen medidas de austeridad en el gasto de operación en las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, se rinde el Informe sobre la:

EVALUAR FUNCS. NEUROPSICOLOGICAS Y PRUEBAS P/SIGNOS BLANDOS EN NI6OS 6-8 A6OS VISITAS DOMIC.Y ESC. R

Nombre del Servidor Público Comisionado:	ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA		
Cargo:	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A		
Fecha del Informe:	31 de octubre de 2019		
Adscripción:	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
Lugar y período de la comisión:	Estado de Mexico	del 29 de octubre de 2019	al 30 de octubre de 2019
Objeto y/o motivo de la comisión:	EVALUAR FUNCS. NEUROPSICOLOGICAS Y PRUEBAS P/SIGNOS BLANDOS EN NI6OS 6-8 A6OS VISITAS DOMIC.Y ESC. R		
Resumen de las actividades realizadas:	Asisti a la comunidad Sitio Centro para evaluar a ni7os de 6 a 9 a7os de edad para detectar signos neurolFgicos blandos y para evaluar procesos cognitivos.		
Conclusiones y resultados obtenidos	Se tiene la evaluacion parcial de los procesos cognitivos de 6 ni7os de 7 a 9 a7os de edad y evaluaciones para detectar signos neurologicos blandos.		
Contribuciones a la Dependencia	Se esta alimentando una base de datos con las evaluaciones de los procesos cognitivos de ni7os con antecedentes de desnutricion grave y sin desnutricion.		

ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA

COMISIONADO



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

25 NOV 2019

PAGADO
DEPTO. DE TESORERIA

DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA

AUTORIZA