



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



2019
EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 2 de diciembre de 2019
Oficio: 149

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:	27 de noviembre de 2019	al:	28 de noviembre de 2019
Objetivo: EVALUAR FUNC. NEUROPSICOLOGICAS Y PRUEBAS P/DETECTAR SIGNO BLANDOS Y VISITAS DOMICILIARIAS Y ESCUEL			
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 Aviación: 0.00 Viáticos, Hospedaje: 0.00 Alimentos: 0.00 Transporte Terrestre: 1,063.04 Otros:</p>	

Sin más por el momento le envió un cordial saludo.

Atentamente


DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA
AUTORIZA

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

30 DIC 2019

PAGADO
DEPTO. DE TESORERIA

Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA No. **Oficio: 149**
 ADSCRIPCIÓN: **I DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL**
 FILIACIÓN: **DIRECCION DE NUTRICION** FECHA: **02/12/2019**
 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 **27/11/2019** AL **28/11/2019**
 NACIONAL INTERNACIONAL (MARCAR CON UNA X)
 MOTIVO DE LA COMISION: **EVALUAR FUNCS. NEUROPSICOLOGICAS Y PRUEBAS P/DETECTAR SIGNO BLANDOS Y VISITAS DOMICILIARIAS Y ESCUEL**
 MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE AEREO (MARCAR CON UNA X)

SOLICITUD DE VIÁTICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE LA COMISIÓN		TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL	27/11/2019	AL	28/11/2019		
Estado de Mexico			0	1.5	0.00

SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP
2019	12	NCG	0	0	0	0	0	0	0
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
 INFORME DE LA COMISIÓN
 OTROS **COMPROBANTES**

DESCRIBIR

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			1063.04				OG	TG	FF
NUM. DE CHEQUE			CONCEPTO/PARTIDA						
			37201	264.00	Sufic.	24903	37201	1	4
			26102	799.04	Sufic.	24902	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.


C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA
 COMISIONADO

AUTORIZA

DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA
 AUTORIZA


Dr. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ
 DIRECTOR GENERAL

PAGADO
 DEPTO. DE TESORERIA



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



2019

AÑO DEL CENTENARIO DEL SUR
EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

Oficio: 149
02/12/2019

Ciudad de México a: 13 de diciembre de 2019

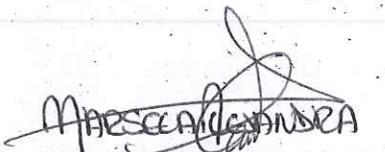
INFORME DE COMISIÓN

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/DETECTAR SIGNO BLANDOS Y VISITAS DOMICILIARIAS Y ESCUEL

Nombre del Servidor Público Comisionado:	ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA		
Cargo:	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A		
Fecha del Informe:	13 de diciembre de 2019		
Adscripción:	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
Lugar y período de la comisión:	Estado de Mexico	del 27 de noviembre de 2019	al 28 de noviembre de 2019
Objeto y/o motivo de la comisión:	EVALUAR FUNCS. NEUROPSICOLOGICAS Y PRUEBAS P/DETECTAR SIGNO BLANDOS Y VISITAS DOMICILIARIAS Y ESCUEL		
Resumen de las actividades realizadas:	ASISTI A LA COMUNIDAD SITIO CENTRO PARA EVALUAR A NI6OS DE 6 A 9 A6OS DE EDAD PARA DETECTAR SIGNOS NEUROLOGICOS BLANDOS Y PARA EVALUAR PROCESOS COGNITIVOS.		
Conclusiones y resultados obtenidos	SE TIENE LA EVALUACION PARCIAL DE LOS PROCESOS COGNITIVOS DE 6 NI6OS DE 7 A 9 A6OS 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 NI6OS CON ANTECEDENTES DE DESNUTRICION GRAVE Y SIN DESNUTRICION.		


 ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA
 COMISIONADO




 DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA
 AUTORIZA