



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**2019**  
100 ANIVERSARIO  
EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

**OFICIO DE COMISIÓN**

Ciudad de México a: 6 de diciembre de 2019  
Oficio: 150

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	Monterrey	
Nacional:	XXX	Internacional	
Periodo del:	3 de diciembre de 2019	al:	5 de diciembre de 2019
Objetivo: ASISTIR A REUNION C/ASOCIACION P/OBTENER POSIBLE FINANCIAMIENTO P/PROYECTO PROG. INT. APOYO NUT/NEUR.			
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: <b>3,641.27</b>            Viáticos, Hospedaje: <b>274.00</b>            Alimentos: <b>0.00</b>            Transporte Terrestre: <b>0.00</b>            Otros:</p>	

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA  
AUTORIZA



### Formato Único de Comisión

#### GENERALIDADES

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA No. Oficio: 150

ADSCRIPCIÓN: I DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL

FILIACIÓN: DIRECCION DE NUTRICION FECHA: 06/12/2019

PUESTO: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A

CLAVE / CATEGORIA: CF41044

RESIDENCIA: CIUDAD DE MEXICO

LUGAR DE COMISIÓN (PAIS / ESTADO / CAPITAL): Mexico Nuevo Leon Monterrey

PERIODO DE AUSENCIA: 3 DIAS, DEL 03/12/2019 AL 05/12/2019

NACIONAL  INTERNACIONAL  (MARCAR CON UNA X)

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTIR A REUNION C/ASOCIACION P/OBTENER POSIBLE FINANCIAMIENTO P/PROYECTO PROG. INT. APOYO NUT/NEUR.

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>03/12/2019</u>				
	AL <u>05/12/2019</u>				
	<u>Nuevo Leon</u>		<u>109.6</u>	<u>2.5</u>	<u>274.00</u>

#### SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP
2019	12	NCG	3	8	1	0	24	E022	IV050
			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						
			37501	274.00	Sufic	37501	37501	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 Nuevo Leon Mexico

CIUDAD DE MEXICO Nuevo Leon CIUDAD DE MEXICO

Vuelo:

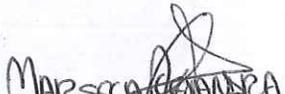
Día:

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			0.00				OG	TG	FF
NUM. DE CHEQUE			CONCEPTO/PARTIDA						
			37101	3,641.27	Sufic.	25198	37101	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. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA  
COMISIONADO

AUTORIZA **30 DIC 2019**  
  
DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA  
AUTORIZA **PAGADO DE TESORERIA**

  
Dr. DAVID KERSHOBICH STALNIKOWITZ  
DIRECTOR GENERAL



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**2019**  
AÑO DEL CERELEO DEL BIEN  
EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

Oficio: 150  
06/12/2019

Ciudad de México a: 6 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:

**ASISTIR A REUNION C/ASOCIACION P/OBTENER POSIBLE FINANCIAMIENTO P/PROYECTO PROG. INT. APOYO NUT/NEUR.**

<b>Nombre del Servidor Público Comisionado:</b>	ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA		
<b>Cargo:</b>	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A		
<b>Fecha del Informe:</b>	6 de diciembre de 2019		
<b>Adscripción:</b>	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
<b>Lugar y período de la comisión:</b>	Nuevo Leon	del 3 de diciembre de 2019	al 5 de diciembre de 2019
<b>Objeto y/o motivo de la comisión:</b>	ASISTIR A REUNION C/ASOCIACION P/OBTENER POSIBLE FINANCIAMIENTO P/PROYECTO PROG. INT. APOYO NUT/NEUR.		
<b>Resumen de las actividades realizadas:</b>	ASISTI A LA UNIVERSIDAD REGIONMONTANA A UN TALLER CON LA ACELERADORA DE INNOVACION PARA LA PRIMERA INFANCIA PARA DISEGAR UN PROYECTO DE INVESTIGACION Y PODER CONCURSAR PARA TENER FINANCIAMIENTO EN NUESTRO PROYECTO CON LOS NI6OS DE LA ZONA MAZAHUA.		
<b>Conclusiones y resultados obtenidos</b>	SE TIENE LA CAPACITACION PARA CONCURSAR PARA OBTENER FINANCIAMIENTO.		
<b>Contribuciones a la Dependencia</b>	SE PUEDE OBTENER INGRESOS ECONOMICOS DE INSTITUCIONES INTERNACIONALES PARA EL PROYECTO QUE SE LLEVA A CABO.		

**MARSELA ALEJANDRA**  
ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA  
COMISIONADO

3 0 DIC 2019  
**PAGADO**  
DEPTO. DE TESORERIA

**DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA**  
AUTORIZA