

## Formato Único de Comisión

### GENERALIDADES

**C. CORTES PEPEZ TRINIDAD** No **Oficio: 39**  
 A.O.S.CqIPCION: DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA y EDUCACION NUTRICIONAL  
 FILIACION: DEPARTAMENTO DE NUTRICION APUCOAY EDUCACION NUTRICIONAL Ft:CH...: **09/08/2022**  
 CCESTR: APOYO AL ADMINISTRATIVO A6  
 C.V.ve (CAN;ORIA: .....03022  
 QES10ENQA: **CIUDAD DE MEXICO**  
 Loc: AQ 0 - GOMISIC - PAIS / CSTACO / CAPITAL: **Mexico** **ca--**  
 PERIODO DE EJECUCION: **6** OIAS. OFI. **04/09/2022** **09/09/2022** cexece de) uarez: **---**  
 NACIONAL:  X (ANACIONAL:  (MARCA CON LUNA X)  
 MOTIVO DE LA COMISION: **SEGUNDA EVALUACION DEL PROGRAMA DE EDUCACION NUTRICIONAL Y VARIAS MODALIDADES ALIMENTOS PARA MEJORAR EL**  
 MEDIO DE TRANSPORTE:  TERRESTRE  X  AEREO  (MARCAP CON LUNA X)

### SOLICITUD DE VIATICOS

DEL	LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	TARIFA	CUOTA DIARIA	OIAS	IMPORTE
04/09/2022	Oaxaca - 09/09/2022		980	SS	\$,390.00

SELLO PRESUPUESIAL									
Ai40	IIIIII	II	CF	FN	SI	PC	AI	AP	PP
1022	12	NCC	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DEL VIATICO			<b>0.00</b>						
NUM. DE CHEQUE			CONCEPTO/PARTIDA						
			7501	5390.00	Sufic	17501	37501	1	4
			0	0.00	Sufic	0	0	1	4
			0	0.00	Sufic	0	0	1	4

**EVALUACIÓN:**  
 OOCU-;NIOS (E Jilt;S)At.00  
 ACTASCIA CUNSTACIAOAS  
 DIPLOMASOCONSTANCIAO PAATICIPACION  
 PROGRAMASOC T.V. IIAJO  
 INFORME DE LA COMISION  
 OTROS COMPROMISANTES

DESCRIBIR

### PASAJES

SELLO PRESUPUESIAL									
AHO	AAMO	UR	CF	FN	IIII	PO	AI	AP	PP
2022	11	NCO	1	2	1	0	1	1	4
IMPORTE			<b>2500.00</b>						
-UM. DE CHEQUE			CONCEPTO/PARTIDA						
			37201	2500.00	Sufic	14871	37201	1	4
			0	0.00	Sufic	0	0	1	4
			0	0.00	Sufic	0	0	1	4

DECLARACION DE PROTESTA DEL COMISIONADO, QUE LOS DATOS O CANTIDADES EN ESTE FORMATO SON LOS QUE SE MANIFIESTA ENERGENA CONOCIMIENTO DE LOS COMISIONADOS Y SANCIÓN DE LAS QUE APLICAN EN CASO CONTRARIO.

AUTORIZA

**C. CORTES PEPEZ TRINIDAD**  
 COMISIONADO

OR, ADOLFO CMAVÉZ

DR. JOSE SIFUENTES OSORNIO



Oficio: 39  
09/08/2022

Ciudad de México a: 6 de octubre de 2022

### INFORME DE COMISIÓN

DR. JOSE SIFUENTES OSORNIO  
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 comisión:

#### SEGUNDA EVALUACION DEL PROGRAMA DE EDUCACION NUTRICIONAL Y VARIABILIDAD DE ALIMENTOS PARA MEJORAR EL

Nombre del Servidor Público Comisionado:	CORTES PEREZ TRINIDAD
Cargo:	APOYO ADMINISTRATIVO A4
Fecha del Informe:	6 de octubre de 2022
Adscripción:	SECRETARÍA DE SALUD Y EDUCACIÓN NUTRICIONAL
Lugar y periodo de la comisión:	Oaxaca del 4 de septiembre de 2022 al 9 de septiembre de 2022
Objeto y/o motivo de la comisión:	SEGUNDA EVALUACION DEL PROGRAMA DE EDUCACION NUTRICIONAL Y VARIABILIDAD DE ALIMENTOS PARA MEJORAR EL
Resumen de las actividades realizadas:	Se llevo a cabo la evaluacion antropometrica (peso, talla, circunferencia de cintura, pliegue tricípital) toma de hemoglobina capilar, presión arterial a niños de 3 a 18 años, y la glucosa a mayores de 12 años, Se aplico un cuestionario a los participantes respecto a los menus implementados.
Conclusiones y resultados obtenidos	Se logro de forma exitosa la evaluacion nutricional de la poblacion objetivo.
Contribuciones a la Dependencia	Con esta segunda evaluacion las instituciones participantes tendran informacion respecto del estado de nutrición de sus residentes, que servira para la mejora en sus servicios.

CORTES PEAEZ TRINIDAD

DR. ADOLFOCH  
AUTORIZA

OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 9 de agosto de 2022  
Oficio: 39

CORTES PEREZ TRINIDAD  
APOYO ADMINISTRATIVO A4  
PRESENT[

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 Coahuila de Juarez  
Nacional: XXX Internacional  
Periodo del: 4 de septiembre de 2022 al: 9 de septiembre de 2022

Objetivo: SEGUNDA EVALUACION DEL PROGRAMA DE EDUCACION NUTRICIONAL Y VARIABILIDAD DE AUMENTOS PARA MEJORAR EI

Comisión pagada por: OGPYP | OTRA INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA: | 12 NCG |

POI to anterior deb~tá solicitar a la Subdirección de Adm~nistración y Finanzas los viáticos y pasajes en los formal~ autoilzacos, de qual manera al lcrmino de la comis>ón" deberá requisitar el "sormato de CO<npto~clól"de Viáticos y Pa~ajts e Informe de Comisión."

Nombre: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

Costo aproximado: Boleto de Avión: 0.00  
Viáticos, Hospedaje: 5,390.00  
Alimenticios: 0.00  
Transporte Terrestre: 2,500.00  
Otros:

Sin mas por él momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

19 AGO 2022

PAGADO  
DEPTO. DE TESORERIA