

Formato único de Comisión

GENERALIDADES

QUIAOZ AGUILAR MAQCOANTON O Oficio: 49
 OIASCCION :>E NUTRICION recHr. 04f1012022
 OIPSCCION OE NUFRICION
 INVEI ICAOOQ EN CIENCIAS ME0 A
 CF41044
 CIUOAD DE MEXICO
 Estado de Mexico toruca de Ierdo
 21/091:1022 21fo9noa
 INT(-NACIONAL) **L.-:J** :MA~AM COH UN4Jet
 CONOCER LOS NIVFIFS OE HEMOGIIOBINACAPILAR EN NINOS OE 6 MESES AS ANOS(OIAC.NOSTFCOS DEftNEM A)

MEO O DE TRANSPORTE 1 TCRRESTAE J X J AERE<) | | (MA~AQCON UNAX)

SOLICITUD DE VIATICOS

LUGARES V PERIODOS DE LA COMISION	TARIFA	CUOTA DIARIA	OIAS	IMPORTE
DEL 21/Q9/!<Y22 Al <1109/!<otl Estado de Mexico		0	0.5	0.00

Set. IIO PRESUPUESTAL									
AÑO	RAMO	UA	CF	FN	SF	PO	AI	AP	PP
2022	II	NCC	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL OEL VIATICO			0.00						
NUM. OE CHEQUE			CONCEPTO/PARTIDA						
			0	000	sufic	0	0	1	4
			0	0.00	Sufic	0	0	1	4
			0	000	señe	0	0	1	4

EVALUACIÓN:
 00CIJM(N'ITO\$ OE~I>I>AI.00
 | | ACTASCIRCUNSA.N: tADAS
 | | O'f1LOMASO CONI.:LO.NCIASce PA~ficiPACION
 | | PROCPAMASDE n>AOAJO
 (X) INJ:Of)Mf O'0 1.ACOMIS'6N
 (X) OTROS COMPROBANTES
 OESCIUBR

PASAJES

SELLO PRESUPUESTAL									
AÑO	RAMO	UA	OF	FN	SF	PC	PP	AP	PP
1022	12	NCG	1	0	1	0	II	022	IIIIII0
IMPOR:IT"			ISV..82						
NUM. DE CHEQUE			CONCEPIO/PARTIOA						
			39202	4'800	señe	20"49	39202	1	4
			26102	1,076.82	Sullc	20>48	26102	1	4
			0	0.00	Svtlc	0	0	1	0

27 UCT 2021
 DEPTO. DE TESORERII!

SALUD

Oficio: 49
04/10/2022

Ciudad de México a: 4 de octubre de 2022

INFORME DE COMISIÓN

DR. JOSE SIFUENTES OSORNIO
DIRECTOR GENERAL

Presento

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:

CONOCER LOS NIVELES DE HEMOGLOBINA CAPILAR EN NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS (DIAGNOSTICOS DE ANEMIA)

Nombre del Servidor Público Comisionado: QUIROZ AGUILAR MARCO ANTONIO

Carga: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS

Fecha del Informe: 4 de octubre de 2022

Adscripción: DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN

Lugar y período de la comisión: Estado de México del 1 de septiembre de 2022 al 21 de septiembre de 2022

Objeto y/o motivo de la comisión: CONOCER LOS NIVELES DE HEMOGLOBINA CAPILAR EN NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS (DIAGNOSTICOS DE ANEMIA)

Resumen de las actividades realizadas: TOMA DE MUESTRA DE SANGRE CAPILAR PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS NIVELES DE HEMOGLOBINA EN SANGRE (HEMOGUE) Y DIAGNOSTICAR ANEMIA FERROPRIVA EN NIÑOS DE 6 A 5 AÑOS DE EDAD, BENEFICIARIOS DE LA FUNDACIÓN CARITAS SAN MARON EN LOCALIDADES DE VILLA VICTORIA EN EL ESTADO DE MEXICO.

Conclusiones y resultados obtenidos: SE DETECTÓ EN LA POBLACIÓN CON ANEMIA, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE FUNDACIÓN CARITAS SAN MARON Y SE ORIENTÓ SOBRE EL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO ASÍ COMO EL MANEJO DE DATOS SOBRE LOS NIVELES DE HEMOGLOBINA EN SANGRE DE LA POBLACIÓN DE NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS DE ZONAS MARGINADAS DEL ESTADO DE MEXICO.

Contribuciones a la Dependencia:


QUIROZ AGUILAR MARCO ANTONIO
COMISIONADO

INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
SALVADOR RUBÍAN

27 OCT 1022

PAGADO
DEPTO. DE TESORERÍA

OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 4 de octubre de 2022
 Oficio: 49

QUIROZ AGUILAR MARCO ANTONIO
 INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS
 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 deriva:

Lugar de Comisión: México Toluca de Lerdo
 Nacional: XXX Internacional
 Periodo del: 21 de septiembre de 2022 al: 21 de septiembre de 2022

Objetivo: CONOCER LOS NIVELES DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS (DIAGNOSTICOS DE ANEMIA)

Comisión pasada por: DGPYP | | OTRA INSTITUCIÓN V/O DEPENDENCIA: | 12 NCG |

Por lo anterior deberá adjuntar a la Subdirección de Administración y Finanzas los vouchers y peses en los formularios autorizados, de igual manera al término de la comisión deberá requisitar el "Formulario de Comprobación de Gastos y Pagos e Informe de Comisión".

Nombre: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

Costo aproximado: Soporte de Avión:	0.00
vouchers, Hospedaje:	0.00
Alimentos:	0.00
Transporte terrestre:	1,524.82
Otros:	

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente



27OCT1022

PAGADO
 DEPARTAMENTO DE TESORERÍA


 DR. CARLOS ALBERTO AGUILAR SALINAS
 AURÓMIA