

# Formato Único de Comisión

## GENERALIDADES

**C. FLORES SILVA FERNANDO OANIEL** Nº **Oficio:70**  
 ATRIBUCIÓN: OEPA-TAMEN TO DE NEUROLOGIA y PSIQUIATRIA FECHA: 08/12/2022  
 FUERZA: DIRECCION O-S M= OICINA  
 PUESTO: MEO CO ESPECIALISTA A  
 CLASIFICACION: M0'004  
 CIUDAD DE MEXICO  
 LUGAR DE COMISION (PAIS; ESTADO/CAPITAL): M=ndco de Victoria de Ourango  
 PERIODO DE COMISION: 06/12/2022 06/12/2022  
 MOTIVO: LA COMISION SUPERVISADIA, DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO MEDICO DE PACIENTES DE EVENCIONES EN OURANGO.  
 MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE  AEREO  (MARCAR CON UN X)

## SOLICITUD DE VIATICOS

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION		TARIFA	CUOTA DIARIA	OIAS	IMPORTE
DEL 06/12/2022 AL 06/12/2022	Ourango		0	0.5	000

SELLO PRESUPUESTAL									
AÑO	RAMO	UR	CF	FN	SF	PO	AI	AP	●●
2022	11	NCG	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL OEI VIATICO			0.00						
NUM. DE CHEQUE	CONCEPTO/PARTIDA		OG	TG	●●				
0	0.00	sufic	0	0	1 4				
0	0.00	Sufic	0	0	1 4				
0	0.00	suttc	0	0	1 4				

EVALUACION:  
 DOCUMENTOS DE PESPALDO  
 ASCIR (Nº 6.N/AOA\$)  
 OPIOMASOC (WSTINCIASO E PARTICIPACION)  
 PliQC (OC B; j; OAJO)  
 INFORME DE LA COMISION  
 OHK > S COMPROBANTES  
 DESCRIBIR:

## PASAJES

DIRECCION DE MEXICO (OVI) Ov1-n90 M11-foo  
 CIUDAD DE MEXICO (CIUDAD DE MEXICO)  
 IMPORTE: 0.00  
 NUM. DE CHEQUE: 3710, 10,334.00

SELLO PRESUPUESTAL									
AÑO	RAMO	UR	CF	FN	SF	PG	AI	●●	●●
2022	12	NCG	2	0	2	0	0	0	0
IMPORTE			0.00						
NUM. DE CHEQUE	CONCEPTO/PARTIDA		OG	TG	●●				
3710,	10,334.00	Sufic	24103	37101	1 0				
0	0.00	Sufic	0	0	1 0				
0	0.00	Sufic	0	0	1 0				

# SALUD

1-

## OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 8 de diciembre de 2022  
Oficio: 70

FLORES SILVA FERNANDO DANIEL  
MEDICO ESPECIALISTA A  
PRESENTE

Por medio de la presente, me permito onformarle(s) a usted(es) que ho sido designado(s) para *realflar* la comisión que enseguida se detalla:

LugJr de Comisión: MeldCO Cd Victoria de Ourango  
Nacional: XXX rntcmacinal  
Periodo del: 6 de diciembre de 2022 al: 6 de diciembre de 2022

Objetivo: SUPERVISAR DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO MEDICOS DE PACIENTES DE MENINGITIS EN OURANGO.

Comisión pagada por: OGPYP | | Orm A INSRUICIÓN Y/O OEPENOINIA: | 12NCG |

reombre: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

Por lo anterior deberé solicitar a la Subdirección de Administración y Recarvas los viáticos y pasajes en llos lermatos autorita-dos. *de* igual manera al término de la comisión deber-rtquisar el "formato de Comprobación de Vi-ticos y Pasajes e Informe de Comisión."

Costo aproximado: Boleto de Avión:	10,334.00
VIAUCCS, Hospedaje:	0.00
Alimentos:	0.00
Transporte Terrestre:	0.00
Otros:	

Sin mái por el momento le envío un <Ordial saludo.

AtentUmente

'JHJI'

OR. CARLOS GERAROO CANTU BRITO  
AUTOH ZA

Oficio: 70  
08/i/W??.

Ciudad de México a: 13 de diciembre 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:**

SUPERVISAR DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO MEDICOS DE PACIENTES DE MENINGITIS EN DURANGO.

**Nombre del Servidor Público**

**Comisionado:**

FLORES SILVA FERNANDO DANIEL

**Cargo:**

MEDICO ESPECIALISTA

**Fecha del Informe:**

13 de diciembre de 2022

**Adscripción:**

DEPARTAMENTO DE NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA

**Lugar y período de la comisión:**

Ourango del 6 de diciembre de 2022 al 6 de diciembre de 2022  
SUPERVISAR DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO MEDICOS DE PACIENTES DE MENINGITIS EN DURANGO

**Objeto y/o motivo de la comisión:**

VISITA AL HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 DEL ISSSTE PARA REVISAR Y ENTREGAR INFORMACION DE

**Resumen de las actividades realizadas:**

TRATAMIENTOS MEDICOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y AMBULATORIOS CON MENINGITIS. SE REALIZO ASORAJE DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRAN CURSANDO CON MENINGITIS DE CAUSA DESCONOCIDA EN OURANGO.

**Conclusiones y resultados obtenidos**

QUI EL PERSONAL MEDICO DEL INSTITUTO SEPA COMO ABORDAR UN BROTE DE MENINGITIS EN CASO DE TENER ALGUNO EN EL INSTITUTO.

**Contribuciones a la Dependencia**

*-S/1-*

DR. CARLOS GERARDO CANTU BRITO

Z7:JIC • 1

PA(=V-i.JO  
OC:P 1 (> f;J- 1...1,2:--=.