

Oficio: 7
15/02/2023

Ciudad de México a: 9 de marzo de 2023

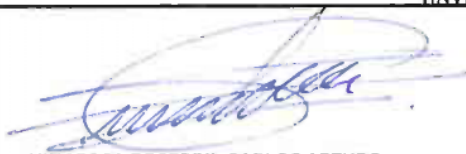
INFORME DE COMISIÓN

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:

ASISTIR A LA UNIVERSIDAD DE ILLINOIS PARA REALIZAR CONVENIOS DE CARACTER ACADEMICO-CIENTIFICO.

Nombre del Servidor Público Comisionado:	HIHOJOSA BECERRIL CARLOS ARTURO		
Cargo:	SUBDIRECTOR DE AREA		
Fecha del Informe:	9 de marzo de 2023		
Adscripción:	SUBDIRECCION DE INVESTIGACION CLINICA		
Lugar y período de la comisión:	CHICAGO	del 22 de febrero de 2023	al 25 de febrero de 2023
Objeto y/o motivo de la comisión:	ASISTIR A LA UNIVERSIDAD DE ILLINOIS PARA REALIZAR CONVENIOS DE CARACTER ACADEMICO-CIENTIFICO.		
Resumen de las actividades realizadas:	ESTABLECER ALIANZAS ESTRATEGICAS CON UNIVERSIDADES EN EL EXTRANJERO PARA IMPULSAR LA INVESTIGACION CIENTIFICA EN EL INCMNSZ. CONOCER LAS FORTALEZAS Y OPORTUNIDADES DE COLABORACION EN INVESTIGACION CON LA UNIVERSIDAD DE ILLINOIS, CHICAGO Y URBANA-CHAMPAIGN, DOS INSTITUCIONES DE GRAN PRESTIGIO EN LOS USA EN EL AMBITO ACADEMICO Y LA VISITA RESULTO ALTAMENTE PRODUCTIVA PARA EL INCMNSZ YA QUE SE ESTABLECIERON COLABORACIONES EN INVESTIGACION CON DOS UNIVERSIDADES DE GRAN PRESTIGIO EN USA, CON EL OBJETIVO DE FOMENTAR EL INTERCAMBIO DE CONOCIMIENTOS Y TECNOLOGIAS ASI COMO LA		
Conclusiones y resultados obtenidos	SE CONSOLIDARON ALIANZAS ESTRATEGICAS ENTRE EL INCMNSZ Y UNIVERSIDADES DE PRESTIGIO EN EL EXTRANJERO, LO QUE PERMITIRA INCREMENTAR LA CALIDAD Y CANTIDAD DE PROYECTOS DE INVESTIGACION ASI COMO LA FORMACION DE RECURSOS HUMANOS ALTAMENTE CAPACITADOS EN		
Contribuciones a la Dependencia			



HIHOJOSA BECERRIL CARLOS ARTURO
COMISIONADO



DR. JOSE SIFUENTES OSORNIO
AUTORIZA



Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

ADSCRIPCIÓN:	C. HINOJOSA BECERRIL CARLOS ARTURO	No. Oficio:	7
FILIACIÓN:	SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA	FECHA:	15/02/2023
PUESTO:	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN		
CLAVE/CATEGORÍA:	SUBDIRECTOR DE ÁREA		
RESIDENCIA:	CFN3101908		
LUGAR DE COMISIÓN (PAÍS/ESTADO/CAPITAL):	CIUDAD DE MEXICO		
PERIODO DE AUSENCIA:	Estados Unidos	CHICAGO	internacional
	4 DIAS, DEL 22/02/2023 AL 25/02/2023		
NACIONAL	<input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> (MARCAR CON UNA X)
MOTIVO DE LA COMISIÓN:	ASISTIR A LA UNIVERSIDAD DE ILLINOIS PARA REALIZAR CONVENIOS DE CARACTER ACADÉMICO-CIENTÍFICO.		
MEDIO DE TRANSPORTE:	TERRESTRE <input type="checkbox"/>	AEREO	<input checked="" type="checkbox"/> (MARCAR CON UNA X)

SOLICITUD DE VIÁTICOS

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISIÓN		TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL	22/02/2023	AL	25/02/2023		
	CHICAGO		449.99	3.5	1,574.97

SELLO PRESUPUESTAL										
AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP	
2023	12	NCG	3	8	1	0	24	E022	IV030	37602
			0	0	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DEL VIÁTICO							0.00			
NUM. DE CHEQUE							CONCEPTO/PARTIDA	OG	TG	FF
							37602 29199.75 Sufic 37602	37602	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	<input type="checkbox"/> SI	De CIUDAD DE MEXICO a CHICAGO Estados Unidos												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">CIUDAD DE MEXICO</td> <td style="width: 33%;">CHICAGO</td> <td style="width: 33%;">CIUDAD DE MEXICO</td> </tr> <tr> <td>Vuelo:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Día:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>No.Boleto:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			CIUDAD DE MEXICO	CHICAGO	CIUDAD DE MEXICO	Vuelo:			Día:			No.Boleto:		
CIUDAD DE MEXICO	CHICAGO	CIUDAD DE MEXICO												
Vuelo:														
Día:														
No.Boleto:														

SELLO PRESUPUESTAL										
AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP	
2023	12	NCG	3	8	1	0	24	E022	IV030	
IMPORTE							0.00			
NUM. DE CHEQUE							CONCEPTO/PARTIDA	OG	TG	FF
							37106 13,394.96 Sufic. 3974	37106	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. HINOJOSA BECERRIL CARLOS ARTURO
 COMISIONADO

AUTORIZA

DR. JOSE SIFUENTES OSORNIO
 AUTORIZA

DR. JOSE SIFUENTES OSORNIO
 DIRECTOR GENERAL



OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 15 de febrero de 2023
Oficio: 7

HINOJOSA BECERRIL CARLOS ARTURO
SUBDIRECTOR DE AREA
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:

Table with 4 columns: Lugar de Comisión, Estados Unidos, CHICAGO, Nacional, Internacional, XXX, Periodo del, 22 de febrero de 2023, al, 25 de febrero de 2023. Includes objective text and a cost breakdown table.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

Handwritten signature of Dr. José Sifuentes Osornio

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIO
AUTORIZA

