



OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 8 de marzo de 2023
Oficio: 15

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:

Table with 4 columns: Lugar de Comisión, Nacional, Período del, and Objetivo. It details the commission location (Mexico/Toluca de Lerdo), dates (1 de marzo de 2023), and objective (SUPERVISION Y VIGILANCIA D/NEURODESARROLLO NI-OS <5 A-OS. REUNION C/PROMOTORAS COMUNITARIAS).

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

Signature of Dr. Adolfo Chavez Villasana
DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA
AUTORIZA

Stamp: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
31 MAR 2023
PAGADO
DEPTO. DE TERCERAS



Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------------|
| ADSCRIPCIÓN: | C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA | No. | Oficio: 15 |
| FILIACIÓN: | DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL | FECHA: | 08/03/2023 |
| PUESTO: | DIRECCION DE NUTRICION | | |
| CLAVE / CATEGORIA: | INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A | | |
| RESIDENCIA: | CF41044 | | |
| LUGAR DE COMISIÓN (PAÍS / ESTADO / CAPITAL): | Mexico | Estado de Mexico | Toluca de Lerdo |
| PERIODO DE AUSENCIA: | 1 DIAS, DEL 01/03/2023 | AL 01/03/2023 | |
| NACIONAL | <input checked="" type="checkbox"/> | INTERNACIONAL | <input type="checkbox"/> |
| (MARCAR CON UNA X) | | | |
| MOTIVO DE LA COMISION: | SUPERVISION Y VIGILANCIA D/NEURODESARROLLO NI-OS <5 A.OS. REUNION C/PROMOTORAS COMUNITARIAS | | |
| MEDIO DE TRANSPORTE: | TERRESTRE | <input checked="" type="checkbox"/> | AEREO <input type="checkbox"/> |
| (MARCAR CON UNA X) | | | |

SOLICITUD DE VIÁTICOS

| LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISIÓN | TARIFA | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|--|--------|--------------|------|---------|
| DEL 01/03/2023 AL 01/03/2023 Estado de Mexico | | 0 | 0.5 | 0.00 |

| SELLO PRESUPUESTAL | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|-------|-------------|----|----|----|-----------|-----------|-----------|---|
| AÑO | RAMO | UR | GF | FN | SF | PG | AI | AP | PP | |
| 2023 | 12 | NCG | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL DEL VIATICO | | | 0.00 | | | | OG | TG | FF | |
| NUM. DE CHEQUE | CONCEPTO/PARTIDA | | | | | | | | | |
| 0 | 0.00 | Sufic | 0 | 0 | 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

3 1 MAR 2023

PAGADO

 DEPTO. DE TESORERIA

PASAJES

| | | |
|------------------|-------------------------------------|---|
| VIAJE REDONDO | <input checked="" type="checkbox"/> | De CIUDAD DE MEXICO a Estado de Mexico Mexico |
| CIUDAD DE MEXICO | Estado de Mexico | 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 | IV050 | |
| IMPORTE | | | 1091.24 | | | | OG | TG | FF | |
| NUM. DE CHEQUE | CONCEPTO/PARTIDA | | | | | | | | | |
| 39202 | 492.00 | Sufic. | 5078 | 39202 | 1 | 4 | | | | |
| 26102 | 599.24 | Sufic. | 5077 | 26102 | 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.

AUTORIZA

C. ALVAREZ IZAZAGA-MARSELA ALEJANDRA

 COMISIONADO

DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA

 AUTORIZA

DR. JOSE SIFUENTES OSORIO

 DIRECTOR GENERAL





Oficio: 15
08/03/2023

Ciudad de México a: 10 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:

SUPERVISION Y VIGILANCIA D/NEURODESARROLLO NI-OS <5 A-OS. REUNION C/PROMOTORAS COMUNITARIAS

| | | | |
|---|--|---------------------------|--------------------------|
| Nombre del Servidor Público Comisionado: | ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA | | |
| Cargo: | INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A | | |
| Fecha del Informe: | 10 de marzo de 2023 | | |
| Adscripción: | DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL | | |
| Lugar y período de la comisión: | Estado de Mexico | del 1 de marzo de 2023 | al 1 de marzo de 2023 |
| Objeto y/o motivo de la comisión: | SUPERVISION Y VIGILANCIA D/NEURODESARROLLO NI-OS <5 A-OS. REUNION C/PROMOTORAS COMUNITARIAS | | |
| Resumen de las actividades realizadas: | Se realizÆ visita domiciliaria y terapia de rehabilitaciÆn a menores de alto riesgo de retraso en el neurodesarrollo detectados en trabajo de campo, en localidades de la Zona Mazahua, del municipio de Villa Victoria, estado de MÆxico. | | |
| Conclusiones y resultados obtenidos | Se desarrollÆ satisfactoriamente terapia de neurodesarrollo en menores de 5 a-os y se capacitÆ a sus madres. | | |
| Contribuciones a la Dependencia | Se visitan comunidades con el valor institucional de compromiso social, al dar respuesta especializada a las necesidades de salud de la poblaciÆn en materia de nutriÆn y neurodesarrollo. | | |

MARSELA ALEJANDRA
ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA

COMISIONADO



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÈDICAS Y NUTRICIÒN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

3 1 MAR 2023

PAGADO
DEPTO. DE TESORERÍA

Adolfo Chavez Villasana
DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA

AUTORIZA



2023
Francisco
VILLA