



Oficio: 45  
30/06/2023

Ciudad de México a: 30 de junio de 2023

**INFORME DE COMISIÓN**

**DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNO**  
**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:

**SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO S.709 FINANCIADO POR LA FUNDACION GONZALO RÖO ARRONTE**

|   |  |                           |                          |
|---|--|---------------------------|--------------------------|
| <b>Nombre del Servidor Público Comisionado:</b> | DIEZ URDANIVIA CORIA SILVIA  |                           |                          |
| <b>Cargo:</b>                                   | INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED B   |                           |                          |
| <b>Fecha del Informe:</b>                       | 30 de junio de 2023  |                           |                          |
| <b>Adscripción:</b>                             | DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS EXPERIMENTALES Y RURALES  |                           |                          |
| <b>Lugar y período de la comisión:</b>          | Oaxaca   | del<br>25 de mayo de 2023 | al<br>2 de junio de 2023 |
| <b>Objeto y/o motivo de la comisión:</b>        | SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO S.709 FINANCIADO POR LA FUNDACION GONZALO RÖO ARRONTE   |                           |                          |
| <b>Resumen de las actividades realizadas:</b>   | 25 MAY: TRASLADO VIA TERRESTRE DE CDMX A PUERTO ESCONDIDO. 26 MAY: REUNIÓN DE TRABAJO C/PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL. 27 MAY: SUPERVISIÓN DE CONSTRUCCION DE LA COCINA-COMEDOR DE PALMA SOLA. 29 MAY: REUNION C/COLECTIVO DOCENTE ESC. PRIM. DEL CACALOTE. 30 MAY: VISITA A PROVEEDORES P/EOLIPAR COMEDOR-COCINA DE PALMA SOLA. 31 MAY: VISITA A ESC |                           |                          |
| <b>Conclusiones y resultados obtenidos</b>      | EL EQUIPO DE TRABAJO ESTÀ EN FASE TERMINAL DE LA OBRA CIVIL E INICIAR ACTIVIDADES USANDO LOS COMEDORES-COCINAS A MEDIADOS DEL MES DE JUNIO. EL EQUIPO DE TRABAJO, PERSONAL DOCENTE Y ESTUDIANTES ESTÀN INTEGRADOS(AS) AL PROYECTO. CON EXPECTATIAS DE CONTINUAR A LA   |                           |                          |
| <b>Contribuciones a la Dependencia</b>          | SÉ REFUERZA LA PRESENCIA DEL INCMNSZ, TANTO EN LAS ESCUELAS COMO EN LAS COMUNIDADES EN GENERAL, OBTENIENDO LA ANUENCIA DE LAS AUTORIDADES LOCALES PARA APOYAR LOS EVENTOS ORGANIZADOS Y QUE SE LOS QUE SE ORGANIZARÀN EN LOS PRXIMOS MESES.  |                           |                          |

*D. Urdanivia C.*

DIEZ URDANIVIA CORIA SILVIA

COMISIONADO



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN  
"SALVADOR ZUBIRÁN"

10 AGO 2023

**PAGADO**  
DEPTO. DE TESORERÍA

*Martha Kauffer H.*

DRA. MARTHA KAUFER HORWITZ

AUTORIZA



2023  
Año de  
**Francisco VILA**



OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 30 de junio de 2023
Oficio: 45

DIEZ URDANIVIA CORIA SILVIA
INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED B
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 3 columns: Lugar de Comisión, Nacional, and Período del. Includes objective: SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO 5.709 FINANCIADO POR LA FUNDACION GONZALO RÑO ARRONTE. Commission paid by: DGPYP. Other institution: 12 NCG. Cost breakdown: Boleto de Avión (1,950.00), Viáticos, Hospedaje (2,084.88), Alimentos (0.00), Transporte Terrestre (4,019.85), Otros.

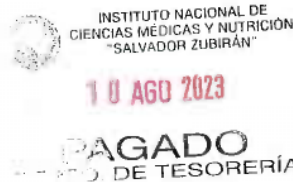
Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

Handwritten signature of Martha Kauffer Horwitz

DRA. MARTHA KAUFER HORWITZ

AUTORIZA



## Formato Único de Comisión

### GENERALIDADES

|  |  |                                     |                          |
|--|--|-------------------------------------|--------------------------|
| ADSCRIPCIÓN:                                 | C. DIEZ URDANIVIA CORIA SILVIA   | No.                                 | <b>Oficio: 45</b>        |
| FILIACIÓN:                                   | DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS EXPERIMENTALES Y RURALES  | FECHA:                              | <b>30/06/2023</b>        |
| PUESTO:                                      | DIRECCION DE NUTRICION   |                                     |                          |
| CLAVE / CATEGORIA:                           | INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED B   |                                     |                          |
| RESIDENCIA:                                  | CF41045  |                                     |                          |
| LUGAR DE COMISIÓN (PAIS / ESTADO / CAPITAL): | Mexico   | Oaxaca                              | Oaxaca de Juarez         |
| PERIODO DE AUSENCIA:                         | 9 DIAS, DEL 25/05/2023   | AL 02/06/2023                       |                          |
| NACIONAL                                     | <input checked="" type="checkbox"/>  | INTERNACIONAL                       | <input type="checkbox"/> |
| (MARCAR CON UNA X)                           |  |                                     |                          |
| MOTIVO DE LA COMISION:                       | SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO S.709 FINANCIADO POR LA FUNDACION GONZALO RÔO ARRONTE |                                     |                          |
| MEDIO DE TRANSPORTE:                         | TERRESTRE  | <input checked="" type="checkbox"/> | AEREO                    |
| (MARCAR CON UNA X)                           |  |                                     |                          |

### SOLICITUD DE VIÁTICOS

| LUGARES Y PERÍODOS DE LA COMISIÓN |               | TARIFA | CUOTA DIARIA | DIAS | IMPORTE  |
|-----------------------------------|---------------|--------|--------------|------|----------|
| DEL 25/05/2023                    | AL 02/06/2023 |        |              |      |          |
| Oaxaca                            |               |        | 245.28       | 8.5  | 2,084.88 |

| SELLO PRESUPUESTAL |       |                  |       |       |       |    |    |      |       |
|--------------------|-------|------------------|-------|-------|-------|----|----|------|-------|
| AÑO                | RAMO  | UR               | GF    | FN    | SF    | PG | AI | AP   | PP    |
| 2023               | 12    | NCG              | 3     | 8     | 1     | 0  | 24 | E022 | IV050 |
|                    |       |                  | 0     | 0     | 0     | 0  | 0  | 0    | 0     |
|                    |       |                  | 0     | 0     | 0     | 0  | 0  | 0    | 0     |
| TOTAL DEL VIÁTICO  |       |                  | 0.00  |       |       |    | OG | TG   | FF    |
| NUM. DE CHEQUE     |       | CONCEPTO/PARTIDA |       |       |       |    |    |      |       |
|                    | 37501 | 2084.88          | Sufic | 37501 | 37501 | 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  NO  De CIUDAD DE MEXICO a Oaxaca Mexico

CIUDAD DE MEXICO Oaxaca CIUDAD DE MEXICO

Vuelo: \_\_\_\_\_

Día: \_\_\_\_\_

No.Boleto: \_\_\_\_\_

10 AGO 2023

| SELLO PRESUPUESTAL |       |                  |         |       |       |    |    |      |       |
|--------------------|-------|------------------|---------|-------|-------|----|----|------|-------|
| AÑO                | RAMO  | UR               | GF      | FN    | SF    | PG | AI | AP   | PP    |
| 2023               | 12    | NCG              | 3       | 8     | 1     | 0  | 24 | E022 | IV050 |
| IMPORTE            |       |                  | 4019.85 |       |       |    | OG | TG   | FF    |
| NUM. DE CHEQUE     |       | CONCEPTO/PARTIDA |         |       |       |    |    |      |       |
|                    | 37101 | 1,950.00         | Sufic   | 16877 | 37101 | 1  | 4  |      |       |
|                    | 39202 | 626.00           | Sufic   | 16872 | 39202 | 1  | 4  |      |       |
|                    | 26102 | 3,393.85         | Sufic   | 16867 | 26102 | 1  | 4  |      |       |

PAGADO

DEPTO. DE TESORERÍA

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. Diez Urdanivia Coria Silvia*

C. DIEZ URDANIVIA CORIA SILVIA

COMISIONADO

*Dra. Martha Kauffer Horwitz*

DRA. MARTHA KAUFER HORWITZ

AUTORIZA

*Dr. José Sifuentes Osornio*

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIO

DIRECTOR GENERAL

