



Oficio: 48
20/07/2023

Ciudad de México a: 21 de julio de 2023

INFORME DE COMISIÓN

DR. JOSÉ 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:

VIGILANCIA ESTADO NUTRICIONAL POBLACION ZONA MAZAHUA Y ASESORIA A PROMOTORAS COMUNITARIAS.

Nombre del Servidor Público Comisionado:	DEL MONTE VEGA MARTI YARELI		
Cargo:	NUTRICIONISTA		
Fecha del Informe:	21 de julio de 2023		
Adscripción:	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
Lugar y período de la comisión:	Estado de Mexico	del 6 de julio de 2023	al 6 de julio de 2023
Objeto y/o motivo de la comisión:	VIGILANCIA ESTADO NUTRICIONAL POBLACION ZONA MAZAHUA Y ASESORIA A PROMOTORAS COMUNITARIAS.		
Resumen de las actividades realizadas:	SE VALORO LA SALUD Y NUTRICION DE NIÑOS CON DESNUTRICION GRAVE, SE BRINDO ORIENTACION A LA FAMILIA Y SE ORIENTO A PROMOTORAS COMUNITARIAS.		
Conclusiones y resultados obtenidos	SE EVALUARON 10 MENORES DE 5 AÑOS, SE BRINDO CAPACITACION A PROMOTORAS Y ORIENTACION A MADRES DE NIÑOS CON DESNUTRICION.		
Contribuciones a la Dependencia	SE DA SEGUIMIENTO AL OBJETIVO DEPARTAMENTAL DE DAR INSTITUCIONAL DE COMPROMISO SOCIAL, TODO EN CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEPARTAMENTALES QUE INCLUYEN LA ORIENTACION, ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA A DISTINTOS EN LAS AREAS DE NUTRICION.		


DEL MONTE VEGA MARTI YARELI
COMISIONADO


MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES
AUTORIZA





OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 20 de julio de 2023
Oficio: 48

DEL MONTE VEGA MARTI YARELI
NUTRICIONISTA
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:

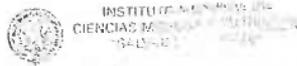
Table with 2 columns: Lugar de Comisión (Mexico, Toluca de Lerdo), Nacional (XXX, Internacional), Período del (6 de julio de 2023, al: 6 de julio de 2023). Includes objective: VIGILANCIA ESTADO NUTRICIONAL POBLACION ZONA MAZAHUA Y ASESORIA A PROMOTORAS COMUNITARIAS. Commission paid by: DGPYP, OTRA INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA: 12 NCG. Cost breakdown: Boleto de Avión (0.00), Viáticos, Hospedaje (0.00), Alimentos (0.00), Transporte Terrestre (1,191.93), Otros (0.00).

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

Handwritten signature of MSP Leticia A. Cervantes Turrubiates

MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES
AUTORIZA



PAGADO
DEPTO. DE TESORERÍA



Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

C. DEL MONTE VEGA MARTI YARELI No. **Oficio: 48**
 ADESCRIPCION: DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL
 FILIACION: DIRECCION DE NUTRICION FECHA: **20/07/2023**
 PUESTO: NUTRICIONISTA
 CLAVE / CATEGORIA: M02049
 RESIDENCIA: CIUDAD DE MEXICO
 LUGAR DE COMISION (PAIS / ESTADO / CAPITAL): Mexico Estado de Mexico Toluca de Lerdo
 PERIODO DE AUSENCIA: 1 DIAS, DEL 06/07/2023 AL 06/07/2023
 NACIONAL INTERNACIONAL (MARCAR CON UNA X)
 MOTIVO DE LA COMISION: VIGILANCIA ESTADO NUTRICIONAL POBLACION ZONA MAZAHUA Y ASESORIA A PROMOTORAS COMUNITARIAS.
 MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE AEREO (MARCAR CON UNA X)

SOLICITUD DE VIÁTICOS

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL 06/07/2023 AL 06/07/2023 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
TOTAL DEL VIATICO 0.00							OG	TG	FF
NUM. DE CHEQUE	CONCEPTO/PARTIDA			OG	TG	FF			
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
- INFORME DE LA COMISION
- OTROS COMPROBANTES

14 AGO 2023
PAGADO
 DEPTO. DE TESORERIA
 DESCRIBIR

PASAJES

VIAJE REDONDO SI 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 1191.93							OG	TG	FF
NUM. DE CHEQUE	CONCEPTO/PARTIDA			OG	TG	FF			
	39202	492.00	Sufic.	19386	39202	1	4		
	26102	699.93	Sufic.	19385	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.

C. DEL MONTE VEGA MARTI YARELI
COMISIONADO

AUTORIZA
MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES
AUTORIZA

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNO
DIRECTOR GENERAL

