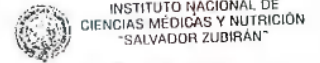




Oficio: 50
09/08/2023

Ciudad de México a: 9 de agosto de 2023

INFORME DE COMISIÓN



18 SEP 2023

PAGADO
DEPTO. DE TESORERÍA

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 FUNDACION CARITAS SAN MARON

Nombre del Servidor Público Comisionado:	ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA		
Cargo:	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A		
Fecha del Informe:	9 de agosto de 2023		
Adscripción:	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
Lugar y período de la comisión:	Estado de Mexico	del 25 de julio de 2023	al 25 de julio de 2023
Objeto y/o motivo de la comisión:	VIGILANCIA ESTADO NUTRICIONAL POBLACION ZONA MAZAHUA Y ASESORIA A FUNDACION CARITAS SAN MARON		
Resumen de las actividades realizadas:	SE EVALUO EL ESTADO DE NUTRICION Y DEL NEURODESARROLLO, SE BRINDó ORIENTACIóN NUTRICIONAL Y SE COLABORO CON PERSONAL DE LA FUNDACION CARITAS SAN MARON.		
Conclusiones y resultados obtenidos	SE EVALUO EL ESTADO DE NUTRICION A 120 MENORES DE 5 AÑOS Y SE REALIZARON 6 PRUEBAS DE NEURODESARROLLO, SE BRINDO CAPACITACION A PROMOTORAS.		
Contribuciones a la Dependencia	SE CUMPLIO CON LAS ACTIVIDADES DEPARTAMENTALES QUE INCLUYEN LA ORIENTACION, ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA A DISTINTOS ORGANISMOS PUBLICOS Y PRIVADOS EN LAS AREAS DE NUTRICION Y NEURODESARROLLO.		

Marseca Alvarez Izazaga
ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA
COMISIONADO

Leticia A. Cervantes Turrubiates
MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES
AUTORIZA





OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 9 de agosto de 2023
Oficio: 50

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:

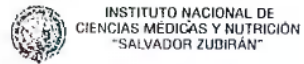
Table with 3 columns: Lugar de Comisión, Nacional, and Período del. It details the mission location (Mexico/Toluca de Lerdo), dates (July 25, 2023), and objective (VIGILANCIA ESTADO NUTRICIONAL POBLACION ZONA MAZAHUA Y ASESORIA A FUNDACION CARITAS SAN MARON).

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

Handwritten signature of Leticia A. Cervantes Turrubiates

MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES
AUTORIZA



18 SEP 2023

PAGADO
DEPTO. DE TESORERÍA



Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA No. **Oficio: 50**
 ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL
 FILIACIÓN: DIRECCION DE NUTRICION FECHA: **09/08/2023**
 PUESTO: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A
 CLAVE / CATEGORIA: CF41044
 RESIDENCIA: **CIUDAD DE MEXICO**
 LUGAR DE COMISIÓN (PAÍS / ESTADO / CAPITAL): Mexico Estado de Mexico Toluca de Lerdo
 PERIODO DE AUSENCIA: 1 DIAS, DEL 25/07/2023 AL 25/07/2023
 NACIONAL: INTERNACIONAL: (MARCAR CON UNA X)
 MOTIVO DE LA COMISION: VIGILANCIA ESTADO NUTRICIONAL POBLACION ZONA MAZAHUA Y ASESORIA A FUNDACION CARITAS SAN MARON
 MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE: AEREO: (MARCAR CON UNA X)

SOLICITUD DE VIÁTICOS

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL 25/07/2023 AL 25/07/2023 Estado de Mexico		0	0.5	0.00

SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP
2023	12	NGC	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
- (X) INFORME DE LA COMISIÓN
- (X) OTROS **COMPROBANTES**



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRÁN"

18 SEP 2023

PAGADO
DEPTO. DE TESORERÍA

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	NGC	3	8	1	0	24	E022	IV050
IMPORTE			991.37				OG	TG	FF
NUM. DE CHEQUE	CONCEPTO/PARTIDA		OG	TG	FF				
39202	492.00	Sufic. 21069	39202	1	4				
26102	499.37	Sufic. 21061	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

Marsela Alejandra

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA
COMISIONADO

AUTORIZA

MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES

Dr. José Sifuentes Osornio

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIO

DIRECTOR GENERAL

