



OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 29 de agosto de 2023
Oficio: 55

GALINDO GOMEZ CARLOS
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:

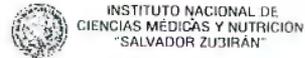
Table with 4 columns: Lugar de Comisión, Nacional, Período del, and Objetivo. It details a commission for nutritional surveillance in the Mazahua zone, including travel and accommodation costs.

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



18 SEP 2023

PAGADO
DEPTO. DE TESORERÍA



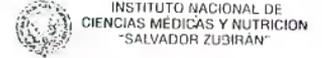
2023
Francisco VILLA



Oficio: 55
29/08/2023

Ciudad de México a: 29 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:

ORIENTAR A PROMOTORAS PARA LA VIGILANCIA NUTRICIONA EN POBLACION INFANTIL DE LA ZONA MAZAHUA

Nombre del Servidor Público Comisionado:	GALINDO GOMEZ CARLOS		
Cargo:	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED B		
Fecha del Informe:	29 de agosto de 2023		
Adscripción:	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
Lugar y período de la comisión:	Estado de Mexico	del 18 de agosto de 2023	al 18 de agosto de 2023
Objeto y/o motivo de la comisión:	ORIENTAR A PROMOTORAS PARA LA VIGILANCIA NUTRICIONA EN POBLACION INFANTIL DE LA ZONA MAZAHUA		
Resumen de las actividades realizadas:	SE REALIZO REUNION CON PROMOTORAS COMUNITARIAS PARA LA ORIENTACION EN LA REALIZACION DE LA EVALUACION Y VIGILANCIA NUTRICIONAL EN POBLACION INFANTIL.		
Conclusiones y resultados obtenidos	SE REALIZO REUNION CON 12 PROMOTORAS COMUNITARIAS DE 14 LOCALIDADES DEL MUNICIPIO DE VILLA VICTORIA.		
Contribuciones a la Dependencia	SE CUMPLIO CON EL COMPROMISO SOCIAL INSTITUCIONAL, AL ATENDER DE MANERA ESPECIALIZADA A POBLACION VULNERABLE EN ATENCION A LAS NECESIDADES DE SALUD Y NUTRICION DE ESTA POBLACION ESPECIFICAMENTE CASOS DETECTADOS. CON LO ANTERIOR SE ATENDIO LA SEXTA FUNCION		

GALINDO GOMEZ CARLOS
COMISIONADO

MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES
AUTORIZA



Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

C. GALINDO GOMEZ CARLOS	No.	Oficio: 55
ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
FILIACIÓN: DIRECCION DE NUTRICION	FECHA:	29/08/2023
PUESTO: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED B		
CLAVE / CATEGORIA: CF41045		
RESIDENCIA: CIUDAD DE MEXICO		
LUGAR DE COMISIÓN (PAIS / ESTADO / CAPITAL): Mexico Estado de Mexico Toluca de Lerdo		
PERIODO DE AUSENCIA: 1 DIAS, DEL 18/08/2023 AL 18/08/2023		
NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	(MARCAR CON UNA X)
MOTIVO DE LA COMISION: ORIENTAR A PROMOTORAS PARA LA VIGILANCIA NUTRICIONA EN POBLACION INFANTIL DE LA ZONA MAZAHUA		
MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE <input checked="" type="checkbox"/>	AEREO <input type="checkbox"/>	(MARCAR CON UNA X)

SOLICITUD DE VIÁTICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE LA COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL 18/08/2023 AL 18/08/2023 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								
	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 MÉDICAS Y NUTRICIÓN
 "SALVADOR ZUBIRÁN"

18 SEP 2023
PAGADO
 DEPTO. DE TESORERÍA

DESCRIBIR

PASAJES

VIAJE REDONDO <input checked="" type="checkbox"/> 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			991.03				OG	TG	FF
NUM. DE CHEQUE	CONCEPTO/PARTIDA								
	39202	492.00 Sufic. 22012	39202	1	4				
	26102	499.03 Sufic. 22008	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. GALINDO GOMEZ CARLOS
 COMISIONADO

AUTORIZA

 MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES
 AUTORIZA

 DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIO
 DIRECTOR GENERAL
