



Oficio: 60
07/09/2023

Ciudad de México a: 7 de septiembre 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:

REALIZAR SEGUIMIENTO DE NUTRICION Y NEURODESARROLLO EN NIÑOS(AS) CON DESNUTRICION GRAVE.

Nombre del Servidor Público Comisionado:	ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA		
Cargo:	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A		
Fecha del Informe:	7 de septiembre de 2023		
Adscripción:	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
Lugar y período de la comisión:	Estado de Mexico	del 6 de septiembre de 2023	al 6 de septiembre de 2023
Objeto y/o motivo de la comisión:	REALIZAR SEGUIMIENTO DE NUTRICION Y NEURODESARROLLO EN NIÑOS(AS) CON DESNUTRICION GRAVE.		
Resumen de las actividades realizadas:	SE REALIZARON VISITAS DOMICILIARIAS PARA LA VIGILANCIA NUTRICIONAL Y DE NEURODESARROLLO, SE ENTREGO VITAMINA A Y PAPILLA A LAS MADRES DE LOS NIÑOS.		
Conclusiones y resultados obtenidos	SE EVALUO EL ESTADO DE NUTRICION DE 4 MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICION GRAVE Y SE REALIZARON EVALUACIONES DE NEURODESARROLLO, SE BRINDO ORIENTACION A LAS MADRES DE NIÑOS EN CUANTO A NUTRICION Y ESTIMULACION OPORTUNA.		
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.		

MARSELA ALEJANDRA
ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA

COMISIONADO



LETICIA A. CERVANTES

MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES

AUTORIZA





OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 7 de septiembre de 2023
Oficio: 60

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:

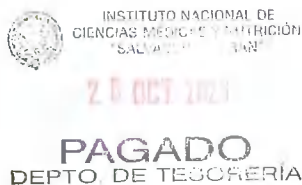
Table with 4 columns: Lugar de Comisión, Nacional, Periodo del, and Objetivo. It details the mission to follow up on nutrition and neurodevelopment in children with severe malnutrition, including travel and accommodation costs.

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



El traslado se realizó en el Vehículo oficial
VW Jetta, Placas 828 YBG
Km inicio: 10,438.9
Km final: 10,463.6



Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA	No. Oficio: 60
ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL	FECHA: 07/09/2023
FILIACIÓN: DIRECCION DE NUTRICION	
PUESTO: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A	
CLAVE / CATEGORIA: CF41044	
RESIDENCIA: CIUDAD DE MEXICO	
LUGAR DE COMISIÓN (PAIS / ESTADO / CAPITAL): Mexico Estado de Mexico Toluca de Lerdo	
PERIODO DE AUSENCIA: 1 DIAS, DEL 06/09/2023 AL 06/09/2023	
NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> INTERNACIONAL <input type="checkbox"/> (MARCAR CON UNA X)	
MOTIVO DE LA COMISION: REALIZAR SEGUIMIENTO DE NUTRICION Y NEURODESARROLLO EN NIÑOS(AS) CON DESNUTRICION GRAVE.	
MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE <input checked="" type="checkbox"/> AEREO <input type="checkbox"/> (MARCAR CON UNA X)	

SOLICITUD DE VIÁTICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE LA COMISION	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL 06/09/2023 AL 06/09/2023 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	0	0	0	0	0	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

COMPROBANTES

DESCRIBIR

PASAJES

VIAJE REDONDO <input checked="" type="checkbox"/>	De CIUDAD DE MEXICO a Estado de Mexico Mexico												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">CIUDAD DE MEXICO</td> <td style="width: 33%;">Estado de Mexico</td> <td style="width: 33%;">CIUDAD DE MEXICO</td> </tr> <tr> <td>Vuelo:</td> <td colspan="2" style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Día:</td> <td colspan="2" style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>No.Boleto:</td> <td colspan="2" style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>		CIUDAD DE MEXICO	Estado de Mexico	CIUDAD DE MEXICO	Vuelo:			Día:			No.Boleto:		
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			1242.04				OG	TG	FF
NUM. DE CHEQUE	CONCEPTO/PARTIDA								
39202	492.00	Sufic.	22751	39202	1	4			
26102	750.04	Sufic.	22749	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. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA
 COMISIONADO

MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES
 AUTORIZA

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIO
 DIRECTOR GENERAL

