



Oficio: 6
19/02/2024

Ciudad de México a: 19 de febrero de 2024

INFORME DE COMISIÓN

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNO
DIRECTOR GENERAL
Presente

INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN
27 FEB 2024
PAGADO
DEPTO. DE TESORERÍA

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:

TRASLADAR AL PERSONAL MEDICO EN AMBULANCIA PARA PROCURACION DE ORGANOS AL IMSS DE TRAUMATOLOGIA Y OR

Nombre del Servidor Público	ACEVEDO CANELA LUIS ALEJANDRO		
Comisionado:			
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA A		
Fecha del Informe:	19 de febrero de 2024		
Adscripción:	DEPARTAMENTO DE ATENCION INSTITUCIONAL CONTINUA Y URGENCIAS SECTORES IX X XIII XIV		
Lugar y período de la comisión:	Puebla	del 17 de febrero de 2024	al 17 de febrero de 2024
Objeto y/o motivo de la comisión:	TRASLADAR AL PERSONAL MEDICO EN AMBULANCIA PARA PROCURACION DE ORGANOS AL IMSS DE TRAUMATOLOGIA Y OR		
Resumen de las actividades realizadas:	TRASLADO VIA TERRESTRE DE ORGANOS PARA TRANSPLANTE		
Conclusiones y resultados obtenidos	REDUCIR EL TIEMPO DEL TRASLADO Y EL TIEMPO DE ISQUEMIA.		
Contribuciones a la Dependencia	EL TRASLADO SEGURO Y RAPIDO DEL PERSONAL MEDICO Y SU EQUIPO.		

ACEVEDO CANELA LUIS ALEJANDRO
COMISIONADO

DR. THIERRY HERNANDEZ GILSOUL
AUTORIZA





OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 19 de febrero de 2024
Oficio: 6

ACEVEDO CANELA LUIS ALEJANDRO
AUXILIAR DE ENFERMERIA A
PRESENTE

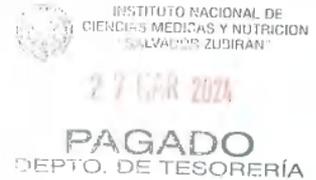
Por medio de la presente, me permito informarle(s) a usted(es) que ha sido designado(s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar de Comisión:	Mexico	Puebla de Zaragoza											
Nacional:	XXX	Internacional											
Periodo del:	17 de febrero de 2024	al:	17 de febrero de 2024										
Objetivo: TRASLADAR AL PERSONAL MEDICO EN AMBULANCIA PARA PROCURACION DE ORGANOS AL IMSS DE TRAUMATOLOGIA Y OR													
Comisión pagada por: DGPYP	<input type="text"/>	OTRA INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA:	<input type="text" value="12 NCG"/>										
<p>Por lo anterior deberá solicitar a la Subdirección de Administración y Finanzas los viáticos y pasajes en los formatos autorizados, de igual manera al término de la comisión deberá requisitar el "Formato de Comprobación de Viáticos y Pasajes e Informe de Comisión."</p>		<p>Nombre: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán</p> <table> <tr> <td>Costo aproximado: Boleto de Avión:</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>Viáticos, Hospedaje:</td> <td>211.50</td> </tr> <tr> <td>Alimentos:</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>Transporte Terrestre:</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>Otros:</td> <td></td> </tr> </table>		Costo aproximado: Boleto de Avión:	0.00	Viáticos, Hospedaje:	211.50	Alimentos:	0.00	Transporte Terrestre:	0.00	Otros:	
Costo aproximado: Boleto de Avión:	0.00												
Viáticos, Hospedaje:	211.50												
Alimentos:	0.00												
Transporte Terrestre:	0.00												
Otros:													

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

DR. THIERRY HERNANDEZ GILSOUL
AUTORIZA



Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

	C. ACEVEDO CANELA LUIS ALEJANDRO	No.	Oficio: 6
ADSCRIPCION:	DEPARTAMENTO DE ATENCION INSTITUCIONAL CONTINUA Y URGENCIAS SECTORES IX X XIII XIV		
FILIACION:	DIRECCION DE MEDICINA	FECHA:	19/02/2024
PUESTO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA A		
CLAVE / CATEGORIA:	M02036		
RESIDENCIA:	CIUDAD DE MEXICO		
LUGAR DE COMISION (PAIS / ESTADO / CAPITAL):	Mexico	Puebla	Puebla de Zaragoza
PERIODO DE AUSENCIA:	1	DIAS, DEL	17/02/2024
		AL	17/02/2024
NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/>
(MARCAR CON UNA X)			
MOTIVO DE LA COMISION:	TRASLADAR AL PERSONAL MEDICO EN AMBULANCIA PARA PROCURACION DE ORGANOS AL IMSS DE TRAUMATOLOGIA Y OR		
MEDIO DE TRANSPORTE:	TERRESTRE	<input checked="" type="checkbox"/>	AEREO
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(MARCAR CON UNA X)			

SOLICITUD DE VIÁTICOS

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL 17/02/2024 AL 17/02/2024 Puebla		980	0.5	490.00

SELLO PRESUPUESTAL									
AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP
2024	12	NCG	2	3	2	0	18	E023AM03	37501
			0	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DEL VIATICO							OG	TG	FF
0.00									
NUM. DE CHEQUE		CONCEPTO/PARTIDA							
		37501	211.50	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

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION
 SALVADOR ZUBIRAN
 27 MAR 2024
PASADO
 DESCRIBIR
 DEPTO. DE TESORERIA

PASAJES

VIAJE REDONDO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	De CIUDAD DE MEXICO a Puebla Mexico												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">CIUDAD DE MEXICO</td> <td style="width: 33%;">Puebla</td> <td style="width: 33%;">CIUDAD DE MEXICO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Vuelo:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Día:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">No Boletó:</td> </tr> </table>			CIUDAD DE MEXICO	Puebla	CIUDAD DE MEXICO	Vuelo:			Día:			No Boletó:		
CIUDAD DE MEXICO	Puebla	CIUDAD DE MEXICO												
Vuelo:														
Día:														
No Boletó:														

SELLO PRESUPUESTAL									
AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP
2024	12	NCG	0	0	0	0	0		
IMPORTE							OG	TG	FF
0.00									
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	

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.

AUTORIZA

C. ACEVEDO CANELA LUIS ALEJANDRO

COMISIONADO

DR. THIERRI HERNANDEZ GILSOUL

AUTORIZA

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNO

DIRECTOR GENERAL