

Oficio: 9 27/02/2024

Ciudad de México a: 27 de febrero de 2024

## 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:

## MONITOREO DE POBLACION INFANTIL Y SEGUIMIENTO A PROTOCOLO CON NUMERO DE REGISTRO REF. 4946.

Nombre del Servidor Público Comisionado:	ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA									
Cargo:	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A									
Fecha del Informe:	27 de febrero de 2024									
Adscripción:	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL  Estado de Mexico  13 de febrero de 2024  MONITOREO DE POBLACION INFANTIL Y SEGUIMIENTO A PROTOCOLO CON NUMERO DE REGISTRO REF.									
Lugar y período de la comisión:	Estado de Mexico									
Objeto y/o motivo de la comisión:	MONITOREO DE POBLACION INFANTIL Y SEGUIMIENTO A PROTOCOLO CON NUMERO DE REGIS									
Resumen de las actividades realizadas:	SE REALIZO VISITA DOMICILIARIA A MENORES DE ALTO RIESGO NUTRICIONAL, DETECTADOS EN TRABAJO DE CAMPO, EN LOCALIDADES DEL MUNICIPIO DE VILLA VICTORIA, ESTADO DE MEXICO.SE DESARROLLO SATISFACTORIAMENTE EL TRABAJO EN EQUIPO Y SE BUSCO IMPLEMENTAR EL SEGLIMIENTO EN LA FORMACION Y CAPACITACION DE PROMOTORES COMUNITARIOS.									
Conclusiones y resultados obtenidos	SE ORIENTÇ SATISFACTORIAMENTE A LOS FAMILIARES DE LA POBLACIÇN IDENTIFICADA, SE REALIZÇ U									
Contribuciones a la Dependencia	SE CUMPLIÇ CON EL VALOR INSTITU ESPECIALIZADA A LAS NECESIDADE	JCIONAL DE COMPROMISO SOCIAL, S DE SALUD DE LA POBLACIÇN EN M STABLECIDO EN EL PROTOCOLO CON	ATERIA DE NUTRICIÇN.							

ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA

COMISIONADO

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS NUTRICION

2 2 MAR 7074

MTRA. LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES

AUTORIZA









## OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a:

27 de febrero de 2024

Oficio: 9

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:

Lugar de Comisión:	Mexico	Tol	uca de Lerdo							
Nacional:	XXX	Internacional								
Periodo del:	13 de febrero de 2024	al:	13 de febrero de 2024							
			TO A PROTOCOLO CON NUMERO DE REGIS							
Comisión pagada por: DG	PYP	OTRA INSTITUCIÓN	//O DEPENDENCIA:	12 NCG						
auto	Por lo anterior deberá solicitar a inistración y Finanzas los viáticos y orizados, de igual manera al términ ísitar el "Formato de Comprobació Informe de Comisio	y pasajes en los formatos o de la comisión deberá on de Viáticos y Pasajes e	matos eberá							

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

CIENCIAS MECHO STATE OF STATE

MTRA. LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES

AUTORIZA

PAGADO DEPTO LE

Avenida Vasco de Quirega No. 15, Colonia Belisario Dominguez Sección XVI, Alcaldia Tialpan C.P. 14080 Ciudad de México - Tel. 55.54.87.09.00 www.incmnsz.mx









## Formato Único de Comisión

									(	ENERA	LIDADE	S										
FILIACIO	C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA DSCRIPCION: DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL LIACION: DIRECCION DE NUTRICION LISTO: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A														No. Oficio: 9  FECHA: 27/02/2024							
CLAVE / CATEGORIA: CF41044  RESIDENCIA: CIUDAD DE MEXICO  LUCAR DE COMISIÓN (PAIS / ESTADO / CAPITAL):  PERIODO DE AUSENCIA: 1 DIAS, DEL									Mexico , Estado de Mexico 13/02/2024 AL 13/02/2024					-		Toluca de Lerdo						
MOTIVO	NAL DELAC	OMISIOI	N: .	MONITO	X REO DE	POBL	] ACION	N INFANTI		UIMIENTO	INTERNAC		CON N	UMER	O DE R	EGISTRO I	REF. 49		CON UNA	X)		
MEDIO	O DE TR						TER	RESTRE	SOL	X CITUD E	DE VIÁTI	AEREC	)					(MARC	CAR CO	N UNA	X)	
					A COM	ISIÓN			TARIF		CHO	TA DIA	DIA			DIAS						
DEL 13/02/2024 AL 13/02/2024 Estado de Mexico					TARIPA				0	RIA			0.5		0.00							
SELLO PRESUPUESTAL							AP 0 0 0 0 0 0 TG	PP 0 0 0 0 FF 4 4 4 4		EVALUACIÓN:  DOCUMENTOS DE RESPALDO  ( ) ACTAS CIRCUNSTANCIADAS CIENCIAS MEDICAS Y POTRICIONAL DE CIENCIAS Y POTRICIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y POTRICIONAL DE CIENCIAS Y POTRICIONAL DE CIENCIA DE CIENCIAS Y POTRICIONAL DE CIENCIA DE C												
										PASA	AJES					1-110						
VIAJE REDONDO SI De CIUDAD DE						MEXICO a E	stado de N	exico	] ,	AÑO	RAMO	UR	SEI GF	LO PRES	UPUES	TAL PG	AI	AP	рр			
	CIUDAD ( Vuelo: Día: No.Boleto		0	Estado de Mexico CIUDAD DE MEXICO								IMPORTE  NUM. DE CHEQUE  39: 26:				3 8 1 0  1205.82  CONCEPTO/PARTIDA  9202 506.00 Sufic. 6735 6102 699.82 Sufic. 6734 0 0.00 Sufic. 0			24 E022  OG TG  39202 1 26102 1 0 1	1 1	FF 4 4 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. ALYAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA

COMISIONADO

MTRA. LETICIA A. CERVANTES

AUTORZA

TURRUBIATES AUTORIZA DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIO

DIRECTOR GENERAL



