

OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 30 de enero de 2026
Oficio: 2

AVILA CURIEL ABELARDO CESAR
INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED C
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:

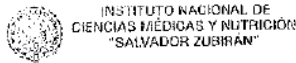
Lugar de Comisión:	Mexico	Toluca de Lerdo	
Nacional:	XXX	Internacional	
Periodo del:	20 de enero de 2026	al:	20 de enero de 2026
Objetivo: RECOLECCION DE DATOS PARA LA EVALUACION DE EL ESTADO DE NUTRICION EN POBLACION INFANTIL.			
Comisión pagada por: DGPYP	<input type="text"/>	OTRA INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA:	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> <p>Costo aproximado: Boleto de Avión: 0.00 Viáticos, Hospedaje: 250.00 Alimentos: 0.00 Transporte Terrestre: 0.00 Otros:</p>	

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

DRA. LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES

AUTORIZA



05 MAR 2026

PAGADO
DEPTO. DE TESORERÍA



Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

C.	AVILA CURIEL ABELARDO CESAR	No.	Oficio: 2
ADSCRIPCION:	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
FILIACION:	DIRECCION DE NUTRICION		
PUESTO:	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED C	FECHA:	30/01/2026
CLAVE / CATEGORIA:	CF41046		
RESIDENCIA:	CIUDAD DE MEXICO		
LUGAR DE COMISION (PAIS / ESTADO / CAPITAL):	Mexico	Estado de Mexico	Toluca de Lerdo
PERIODO DE AUSENCIA:	1 DIAS, DEL 20/01/2026	AL 20/01/2026	
NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/>
(MARCAR CON UNA X)			
MOTIVO DE LA COMISION:	RECOLECCION DE DATOS PARA LA EVALUACION DE EL ESTADO DE NUTRICION EN POBLACION INFANTIL.		
MEDIO DE TRANSPORTE:	TERRESTRE	<input checked="" type="checkbox"/>	AEREO <input type="checkbox"/>
(MARCAR CON UNA X)			

SOLICITUD DE VIATICOS

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL 20/01/2026 AL 20/01/2026 Estado de Mexico		980	0.5	490.00

SELLO PRESUPUESTAL											
AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP		
2026	12	NCG	3	8	1	0	24	0098	IV020	37501	
			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									
		37501	250.00	Sufic	37501		37501	1	4		
		0	0.00	Sufic	0		0	1	4		
		0	0.00	Sufic	0		0	1	4		




EVALUACION:

DOCUMENTOS DE RESPALDO

- () ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
- () DIPLOMAS O CONSTANCIAS DE PARTICIPACION
- () PROGRAMAS DE TRABAJO
- (X) INFORME DE LA COMISION
- (X) OTROS COMPROBANTES

DESCRIBIR

PASAJES

VIAJE REDONDO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	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"></td> </tr> <tr> <td>Día:</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>No Boleto:</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">  INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN" 05 MAR 2026 </td> </tr> </table>			CIUDAD DE MEXICO	Estado de Mexico	CIUDAD DE MEXICO	Vuelo:			Día:			No Boleto:	 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN" 05 MAR 2026	
CIUDAD DE MEXICO	Estado de Mexico	CIUDAD DE MEXICO												
Vuelo:														
Día:														
No Boleto:	 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN" 05 MAR 2026													

SELLO PRESUPUESTAL											
AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP		
2026	12	NCG	0	0	0	0	0				
IMPORTE							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		

DEPTO. DE TESORERIA

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.

C. AVILA CURIEL ABELARDO CESAR
COMISIONADO

AUTORIZA
[Signature]
DRA. LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES
AUTORIZA

[Signature]
DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNO
DIRECTOR GENERAL



2025
Año de
La Mujer
Indígena



Oficio: 2
30/01/2026

Ciudad de México a: 4 de febrero de 2026

INFORME DE COMISIÓN

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNO
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:

RECOLECCION DE DATOS PARA LA EVALUACION DE EL ESTADO DE NUTRICION EN POBLACION INFANTIL.

Nombre del Servidor Público Comisionado:	AVILA CUIEL ABELARDO CESAR		
Cargo:	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED C		
Fecha del Informe:	4 de febrero de 2026		
Adscripción:	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
Lugar y período de la comisión:	Estado de Mexico	del 20 de enero de 2026	al 20 de enero de 2026
Objeto y/o motivo de la comisión:	RECOLECCION DE DATOS PARA LA EVALUACION DE EL ESTADO DE NUTRICION EN POBLACION INFANTIL.		
Resumen de las actividades realizadas:	Se midio peso y estatura de 162 ni-os y ni-as menores de 5 a-os que provenian de 12 localidades del municipio de Villa Victoria. Se trabajo con promotoras comunitarias y madres de familia sobre temas de nutricion y crecimiento infantil.		
Conclusiones y resultados obtenidos	El 75% fue identificado con algùn tipo de desnutricion (leve, moderada o grave)de acuerdo con el indicador de peso para edad. Se brindo orientacion alimentaria y nutricional especifica a 25 madres de ni-as y ni-os que refirieron desnutricion y anemia.		
Contribuciones a la Dependencia	Se recolectaron datos para el proyecto de investigacion con numero de registro 4946 contribuyendo al desarrollo de proyectos institucionales.Se cumplimiento con el valor institucional de compromiso social, al dar respuesta especializada a las necesidades de salud de la poblaciEn en materia de nutricion.		



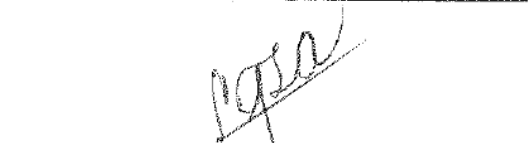
AVILA CUIEL ABELARDO CESAR
COMISIONADO



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

05 MAR 2026

PAGARON
DEPTO. DE TESORERÍA



DRA. LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES
AUTORIZA