



OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 31 de marzo de 2026  
Oficio: 9

AVILA CUIEL 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:                                                                                                                                                                                                                                                              | 18 de marzo de 2026 | al:                                                                                                                                                                                                                  | 18 de marzo de 2026 |
| Objetivo: RECOLECCION DE DATOS PARA LA EVALUACION DE NUTRICION EN POBLACION INFANTIL.                                                                                                                                                                                     |                     |                                                                                                                                                                                                                      |                     |
| Comisión pagada por: DGPYP                                                                                                                                                                                                                                                |                     | OTRA INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA:                                                                                                                                                                                    | 12 NCG              |
| 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." |                     | Nombre: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán<br><br>Costo aproximado: Boleto de Avión: 0.00<br>Viáticos, Hospedaje: 300.00<br>Alimentos: 0.00<br>Transporte Terrestre: 0.00<br>Otros: |                     |

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

DRA. LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES  
AUTORIZA



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN  
"SALVADOR ZUBIRÁN"

18 MAY 2026

PAGADO  
DEPTO. DE TESORERÍA



Av. Vasco de Quiroga No. 15, Col. Belisario Domínguez Sección XVI, Alc. Tlalpan, C.P. 14080 Ciudad de México, México. Tel: (55) 5487 0900 www.incmz.mx



## Formato Único de Comisión

### GENERALIDADES

|                                              |                                                                            |                                     |                                                   |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|
| ADSCRIPCION:                                 | C. AVILA CURIEL ABELARDO CESAR                                             | No.                                 | Oficio: 9                                         |
| FILIACION:                                   | DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL                 | FECHA:                              | 31/03/2026                                        |
| PUESTO:                                      | DIRECCION DE NUTRICION                                                     |                                     |                                                   |
| CLAVE / CATEGORIA:                           | INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED C                                             |                                     |                                                   |
| RESIDENCIA:                                  | CF41046                                                                    |                                     |                                                   |
| LUGAR DE COMISION (PAIS / ESTADO / CAPITAL): | Mexico                                                                     | Estado de Mexico                    | Toluca de Lerdo                                   |
| PERIODO DE AUSENCIA:                         | 1 DIAS, DEL 18/03/2026                                                     | AL 18/03/2026                       |                                                   |
| NACIONAL                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | INTERNACIONAL                       | <input type="checkbox"/> (MARCAR CON UNA X)       |
| MOTIVO DE LA COMISION:                       | RECOLECCION DE DATOS PARA LA EVALUACION DE 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 18/03/2026 AL 18/03/2026<br>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    | Q008 IV020 | 37501 |
|                        |      |     | 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            | 300.00 | 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

#### COMPROBANTES

DESCRIBIR

### PASAJES

|                  |                                     |                                                                       |
|------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| VIAJE REDONDO    | <input checked="" type="checkbox"/> | De CIUDAD DE MEXICO a Estado de Mexico<br>Mexico                      |
| CIUDAD DE MEXICO | Estado de Mexico                    | CIUDAD DE MEXICO                                                      |
| Vuelo:           |                                     | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUMIRAN" |
| Dist:            |                                     | 18 MAY 2026                                                           |
| No.Boleto:       |                                     | PAGADO                                                                |
|                  |                                     | DEPTO. DE TESORERIA                                                   |

| 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  |

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

C. AVILA CURIEL ABELARDO CESAR  
 COMISIONADO

DRA. LETICIA A. CERVANTES TURRUABIATES  
 AUTORIZA

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIO  
 DIRECTOR GENERAL





Oficio: 9  
31/03/2026

Ciudad de México a: 1 de abril de 2026

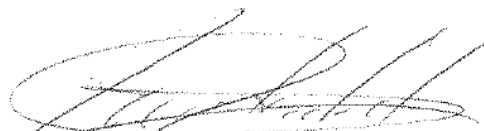
### INFORME DE COMISIÓN

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:

#### RECOLECCION DE DATOS PARA LA EVALUACION DE NUTRICION EN POBLACION INFANTIL.

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                           |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Nombre del Servidor Público<br>Comisionado: | AVILA CUIEL ABELARDO CESAR                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                           |
| Cargo:                                      | INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED C                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                           |
| Fecha del Informe:                          | 1 de abril de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                           |
| Adscripción:                                | DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                           |
| Lugar y período de la comisión:             | Estado de Mexico                                                                                                                                                                                                                                                                                             | del<br>18 de marzo de 2026 | al<br>18 de marzo de 2026 |
| Objeto y/o motivo de la comisión:           | RECOLECCION DE DATOS PARA LA EVALUACION DE NUTRICION EN POBLACION INFANTIL.                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                           |
| Resumen de las actividades realizadas:      | Se midió peso y estatura de 162 niños y niñas menores de 5 años provenientes de 12 localidades del municipio de Villa Victoria. Se trabajo con promotoras comunitarias y madres de familia sobre temas de nutrición y crecimiento infantil.                                                                  |                            |                           |
| Conclusiones y resultados obtenidos         | El 75% fue identificado con algún tipo de desnutrición (leve, moderada o grave) de acuerdo con el indicador de peso para edad. Se brindo orientación alimentaria y nutricional específica a 25 madres de niñas y niños que refirieron desnutrición y anemia.                                                 |                            |                           |
| Contribuciones a la Dependencia             | Se recolectaron datos para el proyecto de investigación con número de registro 4946 contribuyendo al desarrollo de proyectos institucionales. Se cumplió con el valor institucional de compromiso social, al dar respuesta especializada a las necesidades de salud de la población en materia de nutrición. |                            |                           |



AVILA CUIEL ABELARDO CESAR  
COMISIONADO



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN  
"SALVADOR ZUBIRÁN"  
18 MAY 2026  
PAGADO  
DEPTO. DE TESORERÍA



DRA. LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES  
AUTORIZA

