



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**2019**  
ASAMBLA GABRIEL GARCÍA  
EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

**OFICIO DE COMISIÓN**

Ciudad de México a: 22 de julio de 2019  
Oficio: 89

DEL MONTE VEGA MARTI YARELI  
NUTRICIONISTA  
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 julio de 2019	al:	18 de julio de 2019
Objetivo: ASISTENCIA A REUNION EN SEGUIMIENTO AL PROYECTO EVALUACION DE IMPACTO DE LOS DESAYUNOS DEL DIF			
Comisión pagada por: DGPYP	<input type="checkbox"/>	OTRA INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA:	<input type="checkbox"/> 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: 156.00 Alimentos: 0.00 Transporte Terrestre: 0.00 Otros:</p>	

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

DR. CARLOS AGUILAR SALINAS  
AUTORIZA



**Formato Único de Comisión**

**GENERALIDADES**

C. DEL MONTE VEGA MARTI YARELI No. Oficio: 89

ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL

FILIACIÓN: DIRECCION DE NUTRICION FECHA: 22/07/2019

PUESTO: NUTRICIONISTA

CLAVE / CATEGORIA: M02049

RESIDENCIA: CIUDAD DE MEXICO

LUGAR DE COMISION (PAIS / ESTADO / CAPITAL): Mexico Estado de Mexico Toluca de Lerdo

PERIODO DE AUSENCIA: 1 DIAS, DEL 18/07/2019 AL 18/07/2019

NACIONAL  INTERNACIONAL  (MARCAR CON UNA X)

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A REUNION EN SEGUIMIENTO AL PROYECTO EVALUACION DE IMPACTO DE LOS DESAYUNOS DEL DIF

MEDIO DE TRANSPORTE:  TERRESTRE  #N/A  AEREO  #N/A (MARCAR CON UNA X)

**SOLICITUD DE VIÁTICOS**

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION		TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL	<u>18/07/2019</u>				
AL	<u>18/07/2019</u>				
<u>Estado de Mexico</u>			<u>0</u>	<u>0.5</u>	<u>0.00</u>

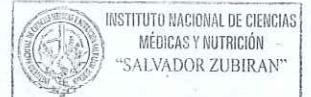
**SELLO PRESUPUESTAL**

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP
2019	12	NCG	3	8	1	0	24	E022 IV050	37501
			0	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL DEL VIATICO</b>			<u>0.00</u>				<b>OG</b>	<b>TG</b>	<b>FF</b>
<b>NUM. DE CHEQUE</b>		<b>CONCEPTO/PARTIDA</b>							
		<u>37501</u>	<u>156.00</u>	<u>Sufic</u>	<u>37501</u>	<u>37501</u>	<u>1</u>	<u>4</u>	
		<u>0</u>	<u>0.00</u>	<u>Sufic</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>4</u>	
		<u>0</u>	<u>0.00</u>	<u>Sufic</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>4</u>	

**EVALUACIÓN:**

DOCUMENTOS DE RESPALDO

- ( ) ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
- ( ) DIPLOMAS O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN
- ( ) PROGRAMAS DE TRABAJO
- ( X ) INFORME DE LA COMISIÓN
- ( X ) OTROS **COMPROBANTES**



**26 AGO 2019**

DESCRIBIR  
**PAGADO**  
DEPTO. DE TESORERIA

**PASAJES**

VIAJE REDONDO  NC De CIUDAD DE MEXICO a Estado de Mexico Mexico

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
2019	12	NCG	0	0	0	0	0	0	0
<b>IMPORTE</b>			<u>0.00</u>				<b>OG</b>	<b>TG</b>	<b>FF</b>
<b>NUM. DE CHEQUE</b>		<b>CONCEPTO/PARTIDA</b>							
		<u>0</u>	<u>0.00</u>	<u>Sufic.</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>4</u>	
		<u>0</u>	<u>0.00</u>	<u>Sufic.</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>4</u>	
		<u>0</u>	<u>0.00</u>	<u>Sufic.</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>4</u>	

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.

AUTORIZA

*[Signature]*

C. DEL MONTE VEGA MARTI YARELI  
COMISIONADO

*[Signature]*

DR. CARLOS AGUILAR SALINAS  
AUTORIZA

*[Signature]*

Dr. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ  
DIRECTOR GENERAL



# SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



# 2019

AÑO DEL CAUCELLO DEL SUR  
EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

Oficio: 89  
22/07/2019

Ciudad de México a: 22 de julio de 2019

## INFORME DE COMISIÓN

**Dr. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ**  
**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:

### ASISTENCIA A REUNION EN SEGUIMIENTO AL PROYECTO EVALUACION DE IMPACTO DE LOS DESAYUNOS DEL DIF

<b>Nombre del Servidor Público Comisionado:</b>	DEL MONTE VEGA MARTI YARELI		
<b>Cargo:</b>	NUTRICIONISTA		
<b>Fecha del Informe:</b>	22 de julio de 2019		
<b>Adscripción:</b>	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
<b>Lugar y período de la comisión:</b>	Estado de Mexico	del 18 de julio de 2019	al 18 de julio de 2019
<b>Objeto y/o motivo de la comisión:</b>	ASISTENCIA A REUNION EN SEGUIMIENTO AL PROYECTO EVALUACION DE IMPACTO DE LOS DESAYUNOS DEL DIF		
<b>Resumen de las actividades realizadas:</b>	ASISTENCIA A REUNION EN SEGUIMIENTO AL PROYECTO: EVALUACION DE IMPACTO DE LOS DESAYUNOS DEL DIF ESTADO DE MEXICO		
<b>Conclusiones y resultados obtenidos</b>	PRESENTAR METODOLOGIA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO Y AVANCES DEL MISMO Y ESTABLECER ACTIVIDADES A DESARROLLAR		
<b>Contribuciones a la Dependencia</b>	SE CUMPLIO CON UNA DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONVENIO INCMN/201/7/OT/29/19 DE ACUERDO A LAS ATRIBUCIONES AL INSTITUTO		

DEL MONTE VEGA MARTI YARELI  
COMISIONADO



DR. CARLOS AGUILAR SALINAS  
AUTORIZA