



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**2019**  
AÑO DEL COMPROBANTE  
EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

**OFICIO DE COMISIÓN**

Ciudad de México a: 31 de octubre de 2019  
Oficio: 130

YSUNZA OGAZON ALBERTO MIGUEL  
"JEFE DE DEPARTAMENTO A.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	Oaxaca de Juarez	
Nacional:	XXX	Internacional	
Periodo del:	20 de octubre de 2019	al:	25 de octubre de 2019
Objetivo: REUNION C/MAESTROS D/EL CACALOTE, C/PROMOTORAS D/CHACAHUA, CHARCO REDONDO Y AUT.COM. SIERRA MIXE,OAX			
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> <p>Costo aproximado: Boleto de Avión: 2,595.00 Viáticos, Hospedaje: 3,583.96 Alimentos: 0.00 Transporte Terrestre: 1,719.90 Otros:</p>	

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

*Carlos Alberto Aguilar Salinas*  
AUTORIZA

DR. CARLOS ALBERTO AGUILAR SALINAS



**Formato Único de Comisión**

**GENERALIDADES**

C. YSUNZA OGAZON ALBERTO MIGUEL No. Oficio: 130

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE NUTRICION

FILIACIÓN: DIRECCION DE NUTRICION FECHA: 31/10/2019

PUESTO: "JEFE DE DEPARTAMENTO A.MED."A

CLAVE / CATEGORIA: CF50000

RESIDENCIA: CIUDAD DE MEXICO

LUGAR DE COMISIÓN (PAIS / ESTADO / CAPITAL): Mexico Oaxaca Oaxaca de Juarez

PERIODO DE AUSENCIA: 6 DIAS, DEL 20/10/2019 AL 25/10/2019

NACIONAL  INTERNACIONAL  (MARCAR CON UNA X)

MOTIVO DE LA COMISION: REUNION C/MAESTROS D/EL CACALOTE, C/PROMOTORAS D/CHACAHUA, CHARCO REDONDO Y AUT.COM. SIERRA MIXE,OAX

MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE  AEREO  (MARCAR CON UNA X)

**SOLICITUD DE VIÁTICOS**

LUGARES Y PERÍODOS DE LA COMISIÓN		TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL	20/10/2019	AL	25/10/2019		
	Oaxaca		651.63	5.5	3,583.97

**SELLO PRESUPUESTAL**

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP	
2019	12	NCG	3	8	1	0	24	E022	IV050	
			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	3583.96	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**



**PASAJES**

VIAJE REDONDO  SI De CIUDAD DE MEXICO a Oaxaca Mexico

CIUDAD DE MEXICO Oaxaca CIUDAD DE MEXICO

Vuelo:

Día:

No.Boleto:

**SELLO PRESUPUESTAL**

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP	
2019	12	NCG	3	8	1	0	24	E022	IV050	
IMPORTE			1719.90				OG	TG	FF	
NUM. DE CHEQUE		CONCEPTO/PARTIDA								
	37104	2,595.00	Sufic.	22663	37104	1	4			
	26102	1,719.90	Sufic.	22659	26102	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 APLICARÍAN EN CASO CONTRARIO.

C. YSUNZA OGAZON ALBERTO MIGUEL  
COMISIONADO

AUTORIZA  
*Carlos Alberto Aguilar*  
DR. CARLOS ALBERTO AGUILAR  
AUTORIZA

*David Kershenevich Stalnikowitz*  
Dr. DAVID KERSHENOBIKH STALNIKOWITZ  
DIRECTOR GENERAL



# SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



# 2019

AÑO DEL CASTILLO DE SAN EMILIANO ZAPATA



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

Oficio: 130  
31/10/2019

Ciudad de México a: 31 de octubre de 2019

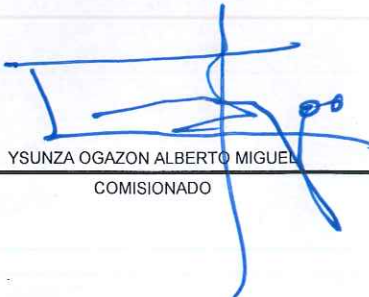
## INFORME DE COMISIÓN

**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:

**REUNION C/MAESTROS D/EL CACALOTE, C/PROMOTORAS D/CHACAHUA, CHARCO REDONDO Y AUT.COM. SIERRA MIXE,OAX**

<b>Nombre del Servidor Público Comisionado:</b>	YSUNZA OGAZON ALBERTO MIGUEL		
<b>Cargo:</b>	"JEFE DE DEPARTAMENTO A.MED."A		
<b>Fecha del Informe:</b>	31 de octubre de 2019		
<b>Adscripción:</b>	DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS EXPERIMENTALES Y RURALES		
<b>Lugar y período de la comisión:</b>	Oaxaca	del 20 de octubre de 2019	al 25 de octubre de 2019
<b>Objeto y/o motivo de la comisión:</b>	REUNION C/MAESTROS D/EL CACALOTE, C/PROMOTORAS D/CHACAHUA, CHARCO REDONDO Y AUT.COM. SIERRA MIXE,OAX		
<b>Resumen de las actividades realizadas:</b>	TRASLADO VIA AEREA DE MEXICO A PUERTO ESCONDIDO. ASISTENCIA A REUNION CON MAESTROS DE ESCUELA PRIMARIA DE EL CACALOTE PARA ACORDAR INICIO D/ACTIVIDADES C/ALUMNOS Y PLANTILLA DE PROFESORES. REUNION C/PROMOTORAS DE CHACAHUA Y CHARCO REDONDO PARA DISCUTIR ACTIVIDADES A SEGUIR EN C/COMUNIDAD. TRASLADO A LA CIUDAD DE OAXACA Y COMUNIDAD DE SAN SE LOGRARON ACUERDOS PARA REALIZAR ASAMBLEAS CON PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA PRIMARIA PARA DARLES A CONOCER EL PROYECTO. SE ACORDO REALIZAR UNA ASAMBLEA CON GRUPOS DE MUJERES PARA CALENDARIZAR ACTIVIDADES Y SE ACORDO CON LAS AUTORIDADES DE SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PROGRAMA CECIPROC, CUYO REFERENTE INSTITUCIONAL ES EL		
<b>Conclusiones y resultados obtenidos</b>			
<b>Contribuciones a la Dependencia</b>	INCMNSZ.		

  
YSUNZA OGAZON ALBERTO MIGUEL  
COMISIONADO



  
DR. CARLOS ALBERTO AGUILAR SALINAS  
AUTORIZA