



Oficio: 69  
09/10/2023

Ciudad de México a: 9 de octubre de 2023

### 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:

#### VISITA DE SEGUIMIENTO A MENORES EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION DE LA ZONA MAZAHUA

<b>Nombre del Servidor Público Comisionado:</b>	AVILA CURIEL ABELARDO CESAR		
<b>Cargo:</b>	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED C		
<b>Fecha del Informe:</b>	9 de octubre de 2023		
<b>Adscripción:</b>	DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDUCACION NUTRICIONAL		
<b>Lugar y período de la comisión:</b>	Estado de Mexico	del 4 de octubre de 2023	al 4 de octubre de 2023
<b>Objeto y/o motivo de la comisión:</b>	VISITA DE SEGUIMIENTO A MENORES EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION DE LA ZONA MAZAHUA		
<b>Resumen de las actividades realizadas:</b>	SE REALIZO VIGILANCIA NUTRICIONAL, DETECCION DE ANEMIA Y EVALUACION DEL NEURODESARROLLO EN POBLACION INFANTIL MENOR DE CINCO AÑOS.		
<b>Conclusiones y resultados obtenidos</b>	SE LLEVO A CABO EL MONITOREO DE GANANCIAS DE PESO DE POBLACION INFANTIL CON DESNUTRICION GRAVE.		
<b>Contribuciones a la Dependencia</b>	SE CUMPLIO CON EL VALOR INSTITUCIONAL DE COMPROMISO SOCIAL, AL DAR RESPUESTA ESPECIALIZADA A LAS NECESIDADES DE SALUD DE LA POBLACION EN MATERIA DE NUTRICION ESTABLECIDO EN EL OBJETIVO 4 DEL PROGRAMA INSTITUCIONAL 2020-2024 DEL		

**AVILA CURIEL ABELARDO CESAR**  
COMISIONADO



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

17 OCT 2023

**PAGADO**  
DEPTO. DE TESORERÍA

Avenida Vasco de Quiroga, No. 35 Col. Belsario Domínguez Sección XVI, Alameda Tlalpan  
C.P. 14600 Ciudad de México, Tel. 55 54 57 05 00 www.incmz.mx

**MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES**  
AUTORIZA



**2023**  
Año de  
**Francisco**  
**VILLA**  
El Compañero



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

**OFICIO DE COMISIÓN**

Ciudad de México a: 9 de octubre de 2023  
**Oficio: 69**

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:	4 de octubre de 2023	al:	4 de octubre de 2023
Objetivo: VISITA DE SEGUIMIENTO A MENORES EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION DE LA ZONA MAZAHUA			
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: 0.00 Viáticos, Hospedaje: 0.00 Alimentos: 0.00 Transporte Terrestre: 1,359.80 Otros:</p>	

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN  
"SALVADOR ZUBIRÁN"

07 OCT 2023

**PAGADO**  
DEPTO. DE TESORERÍA

Atentamente

**MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES**  
AUTORIZA



2023  
**Francisco**  
VILLA

## Formato Único de Comisión

### GENERALIDADES

C. AVILA CURIEL ABELARDO CESAR No. **Oficio: 69**

ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN APLICADA Y EDUCACIÓN NUTRICIONAL FECHA: **09/10/2023**

FILIACIÓN: DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN

PUESTO: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED C

CLAVE/CATEGORÍA: CF41046

RESIDENCIA: CIUDAD DE MEXICO

LUGAR DE COMISIÓN (PAÍS/ESTADO/CAPITAL): Mexico Estado de Mexico Toluca de Lerdo

PERIODO DE AUSENCIA: 1 DIAS, DEL 04/10/2023 AL 04/10/2023

NACIONAL  INTERNACIONAL  (MARCAR CON UNA X)

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VISITA DE SEGUIMIENTO A MENORES EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICIÓN DE LA ZONA MAZAHUA

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

### SOLICITUD DE VIÁTICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE LA COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL 04/10/2023 AL 04/10/2023 Estado de Mexico		0	0.5	0.00

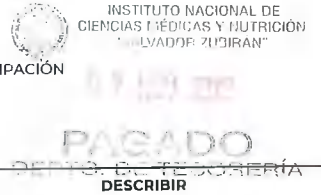
#### SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP	OG	TG	FF
2023	12	NCG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DEL VIATICO 0.00												
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						

#### EVALUACIÓN:

DOCUMENTOS DE RESPALDO

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



### PASAJES

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

CIUDAD DE MEXICO Estado de Mexico CIUDAD DE MEXICO

Vuelo:

Día:


No.Boleto:

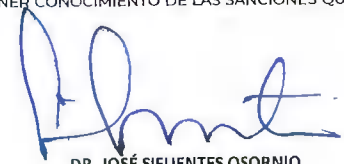
#### SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP	OG	TG	FF
2023	12	NCG	3	8	1	0	24	E022	IV050			
IMPORTE 1359.80												
NUM. DE CHEQUE	CONCEPTO/PARTIDA											
	39202	560.00	Sufic.	26033	39202	1	4					
	26102	799.80	Sufic.	26031	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. AVILA CURIEL ABELARDO CESAR  
 COMISIONADO

AUTORIZA  
  
 MSP LETICIA A. CERVANTES TURRUBIATES  
 AUTORIZA

  
 DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIÓ  
 DIRECTOR GENERAL

