



OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad de México a: 10 de octubre de 2023
Oficio: 70

ILLESCAS ZARATE DANIEL
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:

Table with 4 columns: Lugar de Comisión, Nacional, Periodo del, and Tuxtla Gutierrez. It details the mission objective (visiting a center for ecology and health), the funding source (DGPYP), and a cost breakdown including flight, accommodation, food, and transport.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

Handwritten signature of Martha Kauffer Horwitz

DRA. MARTHA KAUFER HORWITZ
AUTORIZA

Official stamp of the Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, dated 31 OCT 2023, with 'PAGADO' (Paid) stamp from the Depto. de Tesorería.





Oficio: 70
10/10/2023

Ciudad de México a: 10 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 SUPERVISION SL CENTRO DE CAPACITACION EN ECOLOGIA Y SALUD PARA CAMPESINOS

Nombre del Servidor Público Comisionado:	ILLESCAS ZARATE DANIEL		
Cargo:	JEFE DE DEPARTAMENTO A.MED."A"		
Fecha del Informe:	10 de octubre de 2023		
Adscripción:	DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		
Lugar y período de la comisión:	Chiapas	del 5 de octubre de 2023	al 6 de octubre de 2023
Objeto y/o motivo de la comisión:	VISITA DE SUPERVISION SL CENTRO DE CAPACITACION EN ECOLOGIA Y SALUD PARA CAMPESINOS		
Resumen de las actividades realizadas:	Evaluacion de inventario del Departamento de Vigilancia Epidemiologica		
Conclusiones y resultados obtenidos	Se identificaron los equipos presentes y ausentes en la oficina de Chiapas		
Contribuciones a la Dependencia	Supervision del inventario a registrar		

ILLESCAS ZARATE DANIEL
COMISIONADO

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
3 1 OCT 2023
PAGADO DEPTO. DE TESORERÍA

DRA. MARTHA KAUFER HORWITZ
AUTORIZA



Formato Único de Comisión

GENERALIDADES

C. ILLESCAS ZARATE DANIEL No. **Oficio: 70**

ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FILIACIÓN: DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN FECHA: **10/10/2023**

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

CLAVE / CATEGORÍA: CF50000

RESIDENCIA: CIUDAD DE MEXICO

LUGAR DE COMISIÓN (PAIS / ESTADO / CAPITAL): Mexico Chiapas Tuxtla Gutierrez

PERIODO DE AUSENCIA: 2 DIAS, DEL 05/10/2023 AL 06/10/2023

NACIONAL INTERNACIONAL (MARCAR CON UNA X)

MOTIVO DE LA COMISION: VISITA DE SUPERVISION SL CENTRO DE CAPACITACION EN ECOLOGIA Y SALUD PARA CAMPESINOS

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

SOLICITUD DE VIÁTICOS

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISIÓN		TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
DEL 05/10/2023	AL 06/10/2023				
Chiapas			1067.32	1.5	1,600.98

SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP		PP
2023	12	NCG	3	8	1	0	24	E022	IV050	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	1600.98	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



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

31 OCT 2023

PAGADO

DEPTO. DE TESORERÍA

DESCRIBIR

PASAJES

VIAJE REDONDO SI De CIUDAD DE MEXICO a Chiapas Mexico

CIUDAD DE MEXICO Chiapas CIUDAD DE MEXICO

Vuelo:

Día:

No. Boleto:

SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PP
2023	12	NCG	3	8	1	0	24	E022	IV050
IMPORTE 484.00							OG	TG	FF
NUM. DE CHEQUE		CONCEPTO/PARTIDA							
	37201	484.00	Sufic.	26159	37201	1	4		
	37104	11,070.00	Sufic.	26156	37104	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.

AUTORIZA

ILLESCAS ZARATE DANIEL
COMISIONADO

DRA. MARTHA KAUFER HORWITZ
AUTORIZA

DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNIO
DIRECTOR GENERAL

