



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
DIVISIÓN DE SERVICIOS GENERALES
AREA DE VIATICOS
INFORME DE LA COMISIÓN

| |
|------------------|
| NÚMERO DE PLIEGO |
| 16004 |

MÉXICO, D. F. a, 27 de dic-17

NOMBRE DEL COORDINADOR NORMATIVO: LUIS ALONSO FIOL MANRIQUEZ
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL

| | | | | | |
|--|---------------------------------|-----|------------|----|------------|
| ADSCRIPCIÓN | COORDINACION DE BIEESTAR SOCIAL | | | | |
| LUGAR DE LA COMISIÓN: | Oaxaca, Oax | DEL | 19/12/2012 | AL | 21/12/2017 |
| OBJETO DE LA COMISIÓN : | | | | | |
| 1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN: | | | | | |
| APOYO TECNICO DELEGACIONAL | | | | | |
| 2. ACTIVIDADES REALIZADAS: | | | | | |
| APOYO NORMATIVO | | | | | |
| 3. CONCLUSIONES | | | | | |
| SIN INCIDENTES | | | | | |
| 4. RESULTADOS OBTENIDOS | | | | | |
| FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES | | | | | |
| 5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA | | | | | |
| BRINDAR MAYOR BENEFICIO PARA LOS DERECHOHABIENTES | | | | | |

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario."

Nancy Le Vega Cruz

NANCY LETICIA VEGA CRUZ

Nombre y Firma del servidor público comisionado