



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS GENERALES**  
**DIVISIÓN DE VIÁTICOS, CORRESPONDENCIA Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**INFORME DE LA COMISIÓN**

<b>NÚMERO DE PLIEGO</b>
-------------------------

<b>4715</b>
-------------

Ciudad de México, a 17 de julio de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: DR. RAUL PEÑA VIVEROS

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE ATENCION INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL

<b>ADSCRIPCIÓN:</b> COORDINACIÓN DE ATENCION INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN:</b> ORIZABA, VER.	<b>DEL:</b> 11/07/2019	<b>AL:</b> 12/07/2019
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b> TRASLADO DE PERSONAL		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
TRASLADO DE FUNCIONARIO		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
TRASLADO DE FUNCIONARIO		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
SE REALIZÓ LO PROGRAMADO		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
ACTIVIDADES REALIZADS DE ACUERDO A LO PROGRAMADO		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS		
<p><b>"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos, y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario"</b></p>		
 <hr style="width: 30%; margin: auto;"/>		
<b>HECTOR ENRIQUE GARCIA GALLARDO</b> Nombre y Firma del servidor público comisionado		

1270-009-032