



**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>5535</b>
-------------

Ciudad de México, a 7 de agosto de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **DULCE LESVIA PINEDA Y TORRES**  
Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA**

<b>ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN INSTITUCIONAL Y EVALUACIÓN DE DELEGACIONES</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: SALTILLO, COAH.</b>	<b>DEL: 06/08/2019</b>	<b>AL: 06/08/2019</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR ACTOS OFICIALES</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
Reunión de trabajo con el Gobernador y el Delegado del Estado de Coahuila.		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
Reunión de trabajo en materia de salud programada con el Gobernador y el Delegado del Estado de Coahuila.		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
Se concluyó reunión de trabajo de manera satisfactoria.		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
Se obtienen resultados satisfactorios en diversos temas de salud, derivado de la reunión de trabajo con dichos funcionarios.		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
Mejorar el sistema de salud, para brindar un mejor servicio a la población.		
<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;"/> <p><b>DAVID RAZU AZNAR</b>  Nombre y Firma del servidor público comisionado</p>		

1270-009-032