



**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>6407</b>

Ciudad de México, a 6 de septiembre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **DR. RAÚL PEÑA VIVEROS**

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

<b>ADSCRIPCIÓN:</b> COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN:</b> OAXTEPEC, MOR. <span style="float: right;"><b>DEL:</b> 03/09/2019 <b>AL:</b> 04/09/2019</span>
<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 REALIZADAS DE ACUERDO A LO PROGRAMADO
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b> CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS
<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>
 <b>HECTOR ENRIQUE GARCIA GALLARDO</b> Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032