



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

NÚMERO DE PLIEGO

6686

Ciudad de México, a 13 de septiembre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **MTRO. DAVID RAZU AZNAR**Nombre de la Coordinación Normativa: **DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN INSTITUCIONAL Y EVALUACIÓN DE DELEGACIONES****ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN INSTITUCIONAL Y EVALUACIÓN DE DELEGACIONES****LUGAR DE LA COMISIÓN: IXMIQUILPAN, HGO.****DEL: 10/09/2019****AL: 12/09/2019****OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR ACTOS OFICIALES****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

TRASLADAR VÍA TERRESTRE AL PERSONAL COORDINACIÓN DE GIRAS Y EVENTOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL A LA GIRA PRESIDENCIAL "DIÁLOGOS CON LA COMUNIDAD HOSPITALARIA RURAL ATENCIÓN MEDICA UNIVERSAL Y DE MEDICAMENTOS GRATUITOS" A CELEBRARSE EN EL HOSPITAL RURAL DE IXMIQUILPAN HIDALGO.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

TRASLADAR VÍA TERRESTRE AL PERSONAL DE COORDINACIÓN DE GIRAS Y EVENTOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL, AL LUGAR DE DE LA COMISIÓN Y HACER LOS RECORRIDOS PERTINENTES PARA LA REALIZACIÓN DEL EVENTO.

3. CONCLUSIONES

TRASLADAR VÍA TERRESTRE AL PERSONAL DE LA COORDINACIÓN DE GIRAS Y EVENTOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL AL LUGAR DE LA COMISIÓN Y HACER LOS RECORRIDOS PERTINENTES PARA LA REALIZACIÓN DEL EVENTO PROGRAMADO, SIN NINGÚN CONTRATIEMPO.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

CUMPLIÓ CON EL TRASLADO VÍA TERRESTRE DEL PERSONAL DE LA COORDINACIÓN DE GIRAS Y EVENTOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL, AL LUGAR DE LA COMISIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL EVENTO PROGRAMADO, DEL SIGUIENTE HOSPITAL RURAL, LOS DÍAS.

LOS DÍAS 10-11 Y 12 DE SEPTIEMBRE 2019 HOSPITAL RURAL DE IXMIQUILPAN, HIDALGO.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

TRASLADAR VÍA TERRESTRE AL PERSONAL DE LA COORDINACIÓN DE GIRAS Y EVENTOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL AL ESTADO DE HIDALGO, (IXMIQUILPAN) PARA HACER LOS RECORRIDOS PERTINENTES Y TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL EVENTO PROGRAMADO.

1270-009-032

"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"



ARTURO IGNACIO PONCE CEREZO

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

