



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

FOLIO: 4494

<b>NÚMERO DE PLIEGO</b>
6970

Ciudad de México, a 2 de septiembre de 2019

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

<b>ADSCRIPCIÓN:</b> UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL		
LUGAR DE LA COMISIÓN: HUAUTLA DE JIMENEZ, OAX.	DEL: 15/08/2019	AL: 15/08/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN: MIAHUATLAN, OAX.	DEL: 16/08/2019	AL: 16/08/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN: TLACOLULA ,OAX.	DEL: 17/08/2019	AL: 18/08/2019
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b> LEVANTAMIENTO DE INFORMACION		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
Levantamiento de imagen de la gira de trabajo del Director General por el estado de Oaxaca.		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
Envío selectivo de fotografías respecto a los diversos eventos realizados en los Hospitales Rurales de la entidad federativa.		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evento en el Hospital Rural de Huatla de Jimenez, Oax.</li> <li>2. Evento en el Hospital Rural de Villa Alta, Oax.</li> <li>3. Evento en el Hospital Rural de Miahuatlan, Oax.</li> <li>4. Evento en el Hospital Rural de Tlacolula, Oax.</li> </ol>		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
Se realizaron las tareas anteriormente descritas de forma satisfactoria.		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
El envío de comunicado de fotografías para su difusión en medios de comunicación y redes sociales institucionales.		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
El empleo de imágenes para su difusión a cargo de la Unidad de Comunicación Social.		

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"

*Alejandro Ariel Silva Zamora*

*Ariel Silva*

ALEJANDRO ARIEL SILVA ZAMORA

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-632