



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 |
|-------------------------|

| |
|-------------|
| 7781 |
|-------------|

Ciudad de México, a 16 de octubre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: EDNA PAOLA BUCIO VALENCIA

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN GENERAL

LUGAR DE LA COMISIÓN: PUEBLA, PUE.
 LUGAR DE LA COMISIÓN: OAXACA, OAX.

DEL: 03/10/2019
 DEL: 06/10/2019

AL: 05/10/2019
 AL: 06/10/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN: VIATICOS DE FUNCIONARIO

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

Realizar trabajos de logística en los Estados de Puebla y Oaxaca, para la Gira de trabajo del Director General del IMSS.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Visita y recorrido por los siguientes Hospitales Rurales:

- Hospital Rural Ixtepec, ubicado en Col. Ixtepec, Puebla.
- Hospital Rural Zacapoaxtla, ubicado en Calle Mina y Galeana Zacapoaxtla, Puebla.
- Hospital Rural Chiautla de Tapia, ubicado Chiautla de Tapia, Puebla.
- Hospital Rural Tepexi de Rodríguez, ubicado en Carretera Ixcaquixtla la colorada Tepexi de Rodríguez, Puebla.
- Hospital Rural Santiago Juxtlahuaca, ubicado Carretera Juxtlahuaca-Huajuapán, Santiago Juxtlahuaca, Oaxaca.
- Hospital Rural Huajuapán de León, Oaxaca ubicado en Colonia La Soledad Huajuapán, Oaxaca.

3. CONCLUSIONES

La comisión concluyó conforme a la agenda establecida.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

Formar parte del equipo de trabajo de logística, en la gira de trabajo que llevó a cabo el Director General del IMSS, en los Estados de Puebla y Oaxaca.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Mejorar la calidad y calidez de los servicios médicos, administrativos y de atención al derechohabiente.

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"



JAVIER ALEJANDRO LOPEZ MENDEZ
Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

ADP