



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

| |
|-------------|
| 8083 |
|-------------|

Ciudad de México, a 21 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: MAZATLAN, SIN. | DEL: 10/10/2019 | AL: 11/10/2019 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN: LOS MOCHIS, SIN. | DEL: 12/10/2019 | AL: 12/10/2019 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN: TIJUANA, B.C.N. | DEL: 13/10/2019 | AL: 13/10/2019 |
| OBJETO DE LA COMISIÓN: VIATICOS DE FUNCIONARIO | | |
| 1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN | | |
| Realizar trabajos de logística en los Estados de Sinaloa y Baja California Sur, para la Gira de trabajo del Director General del IMSS. | | |
| 2. ACTIVIDADES REALIZADAS | | |
| Implementar y coordinar la logística en los siguientes hospitales rurales: | | |
| <ul style="list-style-type: none"> •Visita y recorrido por el Hospital Rural Villa Unión, ubicado en el municipio Villa Unión, Sinaloa. •Visita y recorrido por el Hospital Rural el Fuerte, ubicado en el municipio de El Fuerte, Sinaloa. •Visita y recorrido por el Hospital Rural San Quintín, ubicado en el municipio de San Quintín, BCS. | | |
| 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 Sinaloa y Baja California Sur. | | |
| 5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA | | |
| Mejorar la calidad 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

