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
9420

Ciudad de México, a

Nombre del Coordinador Normativo:

Nombre de la Coordinación Normativa:

ADSCRIPCIÓN:

LUGAR DE LA COMISIÓN: **DEL:** **AL:**

OBJETO DE LA COMISIÓN:

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

3. CONCLUSIONES

4. RESULTADOS OBTENIDOS

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

"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"

_____

Nombre y Firma del servidor público comisionado

CANCELADO