



**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**

<b>NÚMERO DE PLIEGO</b>
-------------------------

<b>2571</b>
-------------

Ciudad de México, a 19 de abril de 2021

Nombre del Coordinador Normativo: DR. JUAN MANUEL LIRA ROMERO

Nombre de la Coordinación Normativa: UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA

<b>ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: OAXACA, OAX.</b>	<b>DEL: 06/04/2021</b>	<b>AL: 11/04/2021</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
VISITA AL OOAD OAXACA, POR SER COORDINADOR ESTATAL CORRECAMINOS.		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
SUPERVISIÓN, COORDINACIÓN, ASESORIAS, CPAAITACIÓN CON LOS RESPONSABLES DEL PLAN ESTATAL CORRECAMINOS DE TODAS LAS DEPENDENCIAS, EN PRESENTACIÓN DEL IMSS.		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO A LA AGENDA DE TRABAJO.		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
LA OPTIMIZACIÓN DEL PLAN DE VACUNACIÓN DEL ESTADO, ASÍ COMO LA INTEGRACIÓN DE LAS BRIGADAS ENCABEZADAS POR LAS ÁREAS NORMTIVAS DE LA COORDINACIÓN ESTATAL CORRECAMINOS.		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
FARTALECIMIENTO Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL PERTENECIENTE AL INSTITUTO QUE APOYO AL PLAN DE VACUNACIÓN.		
<p><b>"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"</b></p>		
 <hr style="width: 30%; margin: auto;"/> <p><b>RAUL PENA VIVEROS</b> Nombre y Firma del servidor público comisionado</p>		
		1270-009-032