



**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>2717</b>
-------------

Ciudad de México, a 21 de abril de 2021

Nombre del Coordinador Normativo: **DRA. GISELA J. LARA SALDAÑA**  
 Nombre de la Coordinación Normativa: **UNIDAD IMSS BIENESTAR**

<b>ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE FINANZAS E INFRAESTRUCTURA</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.</b>	<b>DEL: 20/04/2021</b>	<b>AL: 20/04/2021</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE PERSONAL</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
SE TRASLADO PERSONAL A SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ.		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
SE TRASLADO PERSONAL A LA DELEGACIÓN ESTATAL SAN LUIS POTOSÍ JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICAS PROGRAMA IMSS BIENESTAR.		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
SE REALIZA LA COMISIÓN SIN NINGÚN CONTRATIEMPO.		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
SE REALIZA LA COMISIÓN SIN NINGÚN CONTRATIEMPO.		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
SE REALIZA LA COMISIÓN SIN NINGÚN CONTRATIEMPO.		
<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;"/>		
<b>MIGUEL ANGEL TORRES RAMON</b> Nombre y Firma del servidor público comisionado		
		 1270-009-032