



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

6289

Ciudad de México, a 28 de julio de 2021

Nombre del Coordinador Normativo: **TANYA QUINTERO MARTÍNEZ**Nombre de la Coordinación Normativa: **TITULAR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO****ADSCRIPCIÓN: SECRETARÍA GENERAL****LUGAR DE LA COMISIÓN: MERIDA, YUC.****DEL: 26/07/2021****AL: 27/07/2021****OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

- Asistir a la Sesión del Consejo Consultivo del IMSS en el Estado de Yucatán.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

- Participar en la organización de la instalación del Cuerpo de Gobierno de la Representación del IMSS en el estado de Yucatán.
- Recorridos en las diferentes instalaciones de la delegación y la sede delegacional.

3. CONCLUSIONES

- Ser parte del equipo que estableció y coordinó los protocolos de la logística para celebración del Cuerpo de Gobierno Delegacional, estimando detalles junto con autoridades de la Representación del IMSS en Yucatán.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

- Órganos Colegiados más fortalecidos y con mayores canales de comunicación con las máximas autoridades del Instituto.
- Dar mayor presencia de los servidores públicos de la Coordinación de Órganos Colegiados en cada una de las celebraciones de las sesiones de Consejos Consultivos, Juntas y Cuerpo de Gobierno, para fortalecer sus canales de comunicación con las máximas autoridades del Instituto.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

- Reuniones de autoridades de nivel central y los Órganos Colegiados de IMSS en el estado de Yucatán, para generar consensos que permitan una mejor toma de decisiones en favor de la derechohabencia de esa región.

"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"



ALFONSO ALCOCER DIAZ

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032