



**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**

**9340**

Ciudad de México, a 21 de octubre de 2021

Nombre del Coordinador Normativo: **TANYA QUINTERO MARTINEZ**

Nombre de la Coordinación Normativa: **TITULAR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**

**ADSCRIPCIÓN: SECRETARIA GENERAL**

**LUGAR DE LA COMISIÓN: ACAPULCO, GRO.**

**DEL: 19/10/2021**

**AL: 20/10/2021**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

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

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Participar en la organización de la instalación del Cuerpo de Gobierno de la Representación del IMSS, en el estado de Guerrero.

- 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

**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 Guerrero, 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