



**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>11694</b>

Ciudad de México, a 21 de diciembre de 2021

Nombre del Coordinador Normativo: **JOSÉ ROBERTO GARZA MÉNDEZ**  
Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE LA DOE**

<b>ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE OPERACIÓN Y EVALUACIÓN</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: TORREON, COAH.</b>	<b>DEL: 09/12/2021</b>	<b>AL: 13/12/2021</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR ACTOS OFICIALES</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b> Reunión de trabajo con funcionarios de Gobierno y personal Médico Administrativo del Estado de Nuevo León.		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b> -Supervisar las Unidades Médico Administrativas en el Estado de Nuevo León. -Reunión de trabajo con funcionarios del Gobierno de la Entidad  Lo anterior a fin de dar seguimiento a los temas de mayor prioridad y revisar los avances en los proyectos presentados para las remodelaciones de las Unidades Médico Administrativas del Estado de Nuevo León.		
<b>3. CONCLUSIONES</b> Se cumplen las metas y objetivos establecidos en tiempo y forma.		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b> Se identifican nuevas necesidades para la atención medica para la derechohabiencia, incorporando un Centro de Atención temporal para los servicios médicos que otorga el Instituto en el Estado de Nuevo León.		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b> Se cumplen con los compromisos establecidos, brindando un mejor servicio a la derechohabiencia y al personal médico administrativo.		
<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>		
 <hr style="width: 30%; margin: auto;"/>		
<b>CARLOS LAGUNAS VILLAGOMEZ</b> Nombre y Firma del servidor público comisionado		