



**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>11706</b>
--------------

Ciudad de México, a 21 de diciembre de 2021

Nombre del Coordinador Normativo: **TANYA QUINTERO MARTINEZ**Nombre de la Coordinación Normativa: **TITULAR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**ADSCRIPCIÓN: **SECRETARÍA GENERAL**LUGAR DE LA COMISIÓN: **MONTERREY, N.L.**DEL: **15/12/2021**AL: **16/12/2021**OBJETO DE LA COMISIÓN: **APOYO DELEGACIONAL****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Asistir a la Sesión del Consejo Consultivo del IMSS en el Estado de Nuevo León.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Participar en la organización de la instalación del Cuerpo de Gobierno de la Representación del IMSS en el estado de Nuevo León.  
 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 Nuevo León.

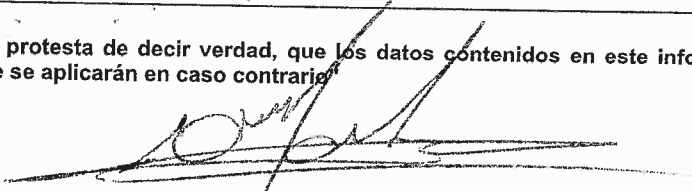
**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

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 Nuevo León, 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

