



**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
<b>517</b>

Ciudad de México, a

Nombre del Coordinador Normativo:

Nombre de la Coordinación Normativa:

ADSCRIPCIÓN:

LUGAR DE LA COMISIÓN:

DEL:

AL:

OBJETO DE LA COMISIÓN:

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

3. CONCLUSIONES

4. RESULTADOS OBTENIDOS

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

"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"

---

 Nombre y Firma del servidor público comisionado