



**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>11502</b>

Ciudad de México, a 9 de septiembre de 2022

**Nombre del Coordinador Normativo: MTRO. OSCAR REYES MIGUEL.**

**Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE SERVICIOS DIGITALES Y DE INFORMACIÓN PARA LA SALUD Y ADMINISTRATIVOS**

<b>ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE SERVICIOS DE INFORMACIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL.</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: MONTERREY, N.L.</b>	<b>DEL: 06/09/2022</b>	<b>AL: 07/09/2022</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO TECNICO</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b> DESPLIEGUE DEL APLICATIVO DENOMINADO: SISTEMA INSTITUCIONAL DE CONTROL DE GESTIÓN DE CORRESPONDENCIA (SICGC); EN EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DE NUEVO LEÓN.		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b> LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN RELACIONADO CON LA ESTRUCTURA DEPARTAMENTAL, CLAVES DE ADSCRIPCIÓN Y USUARIOS DE LAS ÁREAS QUE ENTRARÁN EN OPERACIÓN DEL APLICATIVO DENOMINADO: SISTEMA INSTITUCIONAL DE CONTROL DE GESTIÓN DE CORRESPONDENCIA (SICGC); EN EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DE NUEVO LEÓN.		
<b>3. CONCLUSIONES</b> SE LEVANTÓ INFORMACIÓN Y SE DARÁN DE ALTA LOS USUARIOS Y CATÁLOGOS DENTRO DEL APLICATIVO DENOMINADO: SISTEMA INSTITUCIONAL DE CONTROL DE GESTIÓN DE CORRESPONDENCIA (SICGC); EN EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DE NUEVO LEÓN.		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b> VALIDACIÓN DE LOS USUARIOS PARA OPERAR EL APLICATIVO DENOMINADO: SISTEMA INSTITUCIONAL DE CONTROL DE GESTIÓN DE CORRESPONDENCIA (SICGC); POR PERSONAL DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DE NUEVO LEÓN.		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b> AUTOMATIZAR EL PROCESO DE GESTIÓN DE CORRESPONDENCIA DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DE NUEVO LEÓN.		
<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>		
 <b>ROBERTO DANIEL TORTOLERO VAZQUEZ</b> Nombre y Firma del servidor público comisionado		
		
		1270-009-032