



**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**

**5471**

Ciudad de México, a 25 de abril de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: **MTRA. NORMA GABRIELA LOPEZ CASTAÑEDA**  
Nombre de la Coordinación Normativa: **DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN AL SEGURO SOCIAL**

**ADSCRIPCIÓN: UNIDAD DE INCORPORACIÓN AL SEGURO SOCIAL**

**LUGAR DE LA COMISIÓN: TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.**

**DEL: 20/04/2023**

**AL: 21/04/2023**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

EXPONER AL PERSONAL DE LOS ÓRGANOS DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA, LAS NUEVAS HERRAMIENTAS Y LOS ASPECTOS TÉCNICOS NORMATIVOS DE LA UNIDAD DE INCORPORACIÓN AL SEGURO SOCIAL Y ESTABLECER COMPROMISOS PARA EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS ADQUIRIDOS

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

INSTALACIÓN DEL PRIMER MÓDULO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PROGRAMA DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES DEL HOGAR DE LA MANO DEL IMSS

**3. CONCLUSIONES**

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN, SE LLEVARON ACABO EXPOSICIONES DE LAS NUEVAS HERRAMIENTAS, ADEMÁS DE EXPONER AL AUDITORIO LOS TEMAS EN LA AGENDA DE DICHA REUNIÓN

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA E INSTALACIÓN DEL MÓDULO DE INFORMACIÓN DE AFILIACIÓN A TRABAJADORES INDEPENDIENTES

PARTICIPACIÓN DE TEMAS COMPROMETIDOS

CUMPLIMIENTO DE LA AGENDA DE LA REUNIÓN

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO ADQUIRIDO CON EL PERSONAL ASISTENTE

RETROALIMENTACIÓN LOCAL DE PROGRAMAS CENTRALES EXPUESTOS

IDENTIFICACIÓN DE OTROS TEMAS QUE DEBERAN FORTALECERSE A LO LARGO DEL AÑO

"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"

  
**LUIS GERARDO MAGANA ZAGA**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032