



**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>6502</b>
-------------

Ciudad de México, a 15 de mayo de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: **MTRA. FABIANA MARIBEL ZEPEDA ARIAS**  
 Nombre de la Coordinación Normativa: **UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA**

**ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE ENFERMERÍA**

**LUGAR DE LA COMISIÓN: ACAPULCO, GRO.**

**DEL: 11/05/2023**

**AL: 12/05/2023**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Acudir a simposio y ceremonia conmemorativa el día Nacional de la Enfermería en el auditorio de las instalaciones de la Secretaría de Salud

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

1er. Día nos trasladamos en vehículo oficial de Hamburgo No. 18 de la Ciudad de México rumbo a la Ciudad de Acapulco, Guerrero, me instalé en el hotel y acudí al simposio.

2do. Día Acudí a la ceremonia conmemorativa el día Nacional de la Enfermería en el auditorio de las instalaciones de la Secretaría de Salud, en donde se llevó a cabo la premiación a las Enfermeras y Enfermeros que destacaron en su desempeño profesional

**3. CONCLUSIONES**

Se acudió en tiempo y forma conforme a lo planeado

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Se acudió al simposio y ceremonia conmemorativa el día Nacional de la Enfermería en el auditorio de las instalaciones de la Secretaría de Salud haciendo presencia y participación por parte de la Coordinación de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social (MSS) durante el evento oficial Intersectorial

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Presencia como integrante de la Coordinación de Enfermería del IMSS en eventos intersectoriales de Enfermería

"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"



**CONSUELO VILLAFUENTES PENA**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032