



**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>11071</b>
--------------

Ciudad de México, a 18 de agosto de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: **TANYA QUINTERO MARTÍNEZ**Nombre de la Coordinación Normativa: **TITULAR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO****ADSCRIPCIÓN: SECRETARÍA GENERAL****LUGAR DE LA COMISIÓN: OAXACA, OAX.****DEL: 14/08/2023****AL: 16/08/2023****OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Asistir a la 5ta. Reunión Regional del Sureste del país del IMSS, en la ciudad de Oaxaca, Oax.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

- Participar en la organización de la instalación del Cuerpo de Gobierno de la Representación del IMSS en Oaxaca, Oax.
- 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 la celebración del Cuerpo de Gobierno Delegacional, estimando detalles junto con autoridades de la Representación del IMSS en Oaxaca, Oax

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

- Órganos Colegiados más fortalecidos y con mayores canales de comunicación con las máximas autoridades del Instituto.
- Dar mayor presencia a los servidores públicos de la Coordinación Técnica de Órganos Colegiados en cada una de las celebraciones de las Reuniones Regionales de los 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 del IMSS en el estado de Oaxaca, Oax., para generar consensos que permitan una mejor toma de decisiones a 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