



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

904

Ciudad de México, a 11 de febrero de 2021

Nombre del Coordinador Normativo: LIC. LUISAS OBRADOR GARRIDO CUESTA

Nombre de la Coordinación Normativa: ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN INSTITUCIONAL Y EVALUACIÓN DE DELEGACIONES

ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN INSTITUCIONAL Y EVALUACIÓN DE DELEGACIONES

LUGAR DE LA COMISIÓN: CUAUTLA, MOR.

DEL: 11/02/2021

AL: 11/02/2021

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE PERSONAL

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

TRASLADAR VÍA TERRESTRE AL PERSONAL DE LA COORDINACIÓN DE GIRAS Y EVENTOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL AL EVENTO Y GIRA EN EL HOSPITAL GENERAL DE ZONA # 7 DE CUAUTLA, MORELOS.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

TRASLADAR VÍA TERRESTRE AL PERSONAL DE COORDINACIÓN DE GIRAS Y EVENTOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL, AL LUGAR DE DE LA COMISIÓN Y HACER LOS RECORRIDOS PERTINENTES PARA LA REALIZACIÓN DEL EVENTO Y GIRA DEL HOSPITAL EN CUAUTLA, MORELOS.

3. CONCLUSIONES

TRASLADAR VÍA TERRESTRE AL PERSONAL DE LA COORDINACIÓN DE GIRAS Y EVENTOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL AL LUGAR DE LA COMISIÓN Y HACER LOS RECORRIDOS PERTINENTES PARA LA REALIZACIÓN DEL EVENTO PROGRAMADO, EN EL HOSPITAL GENERAL DE ZONA # 7 DE CUAUTLA, MORELOS SIN NINGÚN CONTRATIEMPO.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

SE CUMPLIÓ CON EL TRASLADO VÍA TERRESTRE DEL PERSONAL DE LA COORDINACIÓN DE GIRAS Y EVENTOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL, AL LUGAR DE LA COMISIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL EVENTO Y GIRA DEL HGZ # 7 DE CUAUTLA MOR.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

TRASLADAR VÍA TERRESTRE AL PERSONAL DE LA COORDINACIÓN DE GIRAS Y EVENTOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL AL ESTADO DE MORELOS, Y HACER LOS RECORRIDOS PERTINENTES Y TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA LA REALIZACION DE LA GIRA Y EL EVENTO PROGRAMADO, EN EL ESTADO DE MERELOS.

"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"

ARTURO IGNACIO PONCE CEREZO

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032