



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE CONSERVACION Y SERVICIOS GENERALES**  
**DIVISION DE SERVICIOS GENERALES**



**AREA DE VIATICOS**  
**INFORME DE LA COMISION**

NUMERO DE PLIEGO
<b>1497</b>

Ciudad de México, a 02 de Marzo de 2018

Nombre del Coordinador Normativo: Lic. Julio César Servín Juárez

Nombre de la Coordinación: Coordinación Administrativa

ADSCRIPCIÓN	UNIDAD DE EVALUACION DE DELEGACIONES
LUGAR DE LA COMISIÓN:	CULIACÁN, SIN. DEL 27/02/2018 AL 01/03/2018
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN :</b>	
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN :</b>	
Se realiza la Inspección en la congruencia de la información proporcionada por el personal de la delegación, para la integración de indicadores de evaluación. Con el propósito de dar seguimiento al plan de mejora enviado a la Unidad de Evaluación de Delegaciones.	
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS:</b>	
Se realiza la revisión de Plan de Mejora enviado a la Unidad de Evaluación de Delegaciones, realizados por personal de la delegación Sinaloa y seguimiento verificando las acciones implementadas así como el impacto al proceso con el fin de mejorar el indicador del proceso evaluado.	
<b>3. CONCLUSIONES</b>	
La Delegación implementa un Plan de Mejora dirigido a Unidad evaluada en la visita previa, estas acciones son desarrolladas e implementadas se logra impacto en 25% de los procesos evaluados.	
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>	
Se tiene un logro de 25% de avance, no se logra consolidar el control de los procesos de evaluación secundario a la falta de coordinación entre las áreas médicas y administrativas.	
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>	
Se realiza medición de procesos con la construcción de indicadores de desempeño y de proceso, se informa a autoridades las áreas de oportunidad detectadas en la visita para la implementación de las acciones de mejora.	
<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>	
 <hr/>	
Nombre y Firma del servidor público comisionado	