



**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>785</b>

Ciudad de México, a 22 de febrero de 2019

**Nombre del Coordinador Normativo:** JULIO CESAR SERVIN JUAREZ  
**Nombre de la Coordinación Normativa:** COORDINACION ADMINISTRATIVA

<b>ADSCRIPCIÓN:</b> UNIDAD DE EVALUACIÓN DE DELEGACIONES		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN:</b> PUEBLA, PUE.	<b>DEL:</b> 20/02/2019	<b>AL:</b> 21/02/2019
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b> APOYO DELEGACIONAL		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
Actividades de supervisión y participación en el cierre de evaluación en la Delegación Estatal en Puebla.		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
Recorridos a las unidades evaluadas e interacción con la Jefatura de Prestaciones Médicas y el C. Delegado.		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
En la evaluación se identificó áreas de oportunidad las cuales en conjunto con las autoridades delegacionales se llevaron a cabo compromisos de solución.		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
La concordancia de las áreas de oportunidad, para la solución de las mismas.		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
Coadyuvar en el análisis de la situación actual de los procesos, a través de compromisos.		
<p><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></p> <div style="text-align: center;">   <hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> <p><b>SALVADOR MONROY ESCOBAR</b>                      Nombre y Firma del servidor público comisionado</p> </div>		

1270-009-032