



**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
------------------

<b>912</b>
------------

Ciudad de México, a 1 de marzo de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: JULIO CESAR SERVÍN JUAREZ

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

ADSCRIPCIÓN: UNIDAD DE EVALUACIÓN DE DELEGACIONES

LUGAR DE LA COMISIÓN: CHIHUAHUA, CHIH

DEL: 26/02/2019

AL: 28/02/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Evaluar los procesos de : orden y limpieza, limpieza y operación de baños públicos, imagen institucional, operación de equipo médico y electromecánico, implementación del PIPC, cumplimiento normativo del manejo y clasificación de RPBI y cumplimiento del servicio subrogado de vigilancia en las unidades HGR 1 y UMF 44 en la ciudad de Chihuahua.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se evaluaron los procesos de : orden y limpieza, limpieza y operación de baños públicos, imagen institucional, operación de equipo médico y electromecánico, implementación del PIPC, cumplimiento normativo del manejo y clasificación de RPBI y cumplimiento del servicio subrogado de vigilancia en las unidades HGR 1 y UMF 44 en la ciudad de Chihuahua.

**3. CONCLUSIONES**

Verificar la aplicación de los procesos normativos y lineamientos establecidos.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Se obtuvieron los resultados de los indicadores y el cumplimiento de las acciones de mejora mediante la evidencia presentada.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Eficientar la prestación del servicio médico a los derechohabientes.

"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"

**JESUS CUBILLOS SALAZAR**

Nombre y Firma del servidor público comisionado