



**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>1557</b>
-------------

Ciudad de México, a 10 de abril de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **MARIBEL GARCÍA HERNANDEZ**Nombre de la Coordinación Normativa: **ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL IMSS**ADSCRIPCIÓN: **ÁREA DE AUDITORIA CON ATENCIÓN ESPECIAL A SERVICIOS MÉDICOS**LUGAR DE LA COMISIÓN: **CHIHUAHUA, CHIH.**DEL: **25/03/2019**AL: **05/04/2019**OBJETO DE LA COMISIÓN: **EFECTUAR AUDITORIA****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCION DE LA AUDITORIA 113 2019 Y 112 2019

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

REVISIÓN DE EVIDENCIA DOCUMENTAL DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA, REVISIÓN DE 100 EXPEDIENTES CLÍNICOS, REUNIONES DE TRABAJO PARA MEJORA DEL DESEMPEÑO DEL SERVICIO, CONSTATAR MEDIANTE VISITA AL SERVICIO AUDITADO LAS ÁREAS CON LA QUE CUENTA, LA INFRAESTRUCTURA, LOS RECURSOS, ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN ENTRE OTRAS ACTIVIDADES CONCERNIENTES A CUMPLIR CON EL OBJETIVO DEL PROCESO DE AUDITORIA.

**3. CONCLUSIONES**

IDENTIFICACIÓN DE ÁREAS DE OPORTUNIDAD, VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

OBTENCIÓN DE DATOS PRECISOS, REQUISITADO DE LOS PAPELES DE TRABAJO, ANÁLISIS Y CONCRETAR LOS HALLAZGOS, DETERMINACIÓN DE OBSERVACIONES.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

RECOMENDACIONES QUE FAVOREZCA LA APLICACIÓN DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y APLICABLE, MEJORA DEL DESEMPEÑO DEL SERVICIO EN BENEFICIO DE LA DERECHOHABIENCIA, ASÍ COMO LA OPTIMIZACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS, INFRAESTRUCTURA, ENTRE OTROS.

"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"

  
**BIANEY GARCIA FACTOR**

Nombre y Firma del servidor público comisionado