



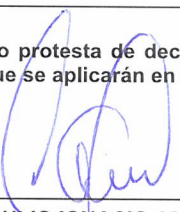
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS GENERALES  
**DIVISIÓN DE VIÁTICOS, CORRESPONDENCIA Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**INFORME DE LA COMISIÓN**

|                         |
|-------------------------|
| <b>NÚMERO DE PLIEGO</b> |
|-------------------------|

|             |
|-------------|
| <b>3393</b> |
|-------------|

Ciudad de México, a 31 de mayo de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **JULIO CESAR SERVÍN JUÁREZ**  
 Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA**

|   |                        |                       |
|---|------------------------|-----------------------|
| <b>ADSCRIPCIÓN: UNIDAD DE EVALUACION DE DELEGACIONES</b>  |                        |                       |
| <b>LUGAR DE LA COMISIÓN: LEON, GTO.</b>   | <b>DEL: 27/05/2019</b> | <b>AL: 30/05/2019</b> |
| <b>OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL</b>  |                        |                       |
| <b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>  |                        |                       |
| Evaluación de: Programas de Trabajo de la Delegación, seguimiento a las recomendaciones de la visita previa.  |                        |                       |
| <b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>  |                        |                       |
| Evaluación y seguimiento en la Jefatura de Servicios Jurídicos<br>Análisis de programas de trabajo<br>Seguimiento de acciones comprometidas en la evaluación previa.<br>Evaluación de los resultados y operación. |                        |                       |
| <b>3. CONCLUSIONES</b>  |                        |                       |
| Dar a conocer a los involucrados los Planes de Mejora para que se desarrollen las actividades comprometidas.  |                        |                       |
| <b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>  |                        |                       |
| Continuar con el programa de trabajo específico para el área.<br>Intensificar las acciones del programa de trabajo específico del área.<br>Detección de incumplimiento de actividades.                            |                        |                       |
| <b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>  |                        |                       |
| Fomentar la integración entre servicios de la delegación en bien de la atención al derechohabiente  |                        |                       |
| "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"                              |                        |                       |
| <br><b>BRAULIO IGNACIO AMADOR LEAL</b><br>Nombre y Firma del servidor público comisionado                                      |                        |                       |

1270-009-032