



**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

5666

Ciudad de México, a 16 de agosto de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **DULCE LESVIA PINEDA TORRES**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN**ADSCRIPCIÓN: **UNIDAD DE EVALUACIÓN DE DELEGACIONES**LUGAR DE LA COMISIÓN: **PACHUCA, HGO.**DEL: **12/08/2019**AL: **14/08/2019**OBJETO DE LA COMISIÓN: **APOYO DELEGACIONAL****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

EVALUAR PROCESOS RELATIVOS AL PAGO DE SUBSIDIOS EN UMF Y ACTIVIDADES GERENCIALES EN LA DELEGACIÓN RELATIVAS AL CONTROL DEL GASTO EN LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

VERIFICACIÓN DE PROCESOS Y TOMA DE MUESTRA DE CASOS EN EL MÓDULO TRAMITADOR DE SUBSIDIOS EN EL HGZMF 1 PACHUCA. ASESORÍA PARA EL DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS EN MATERIA DE SUBSIDIOS Y CONTROL DEL GASTO

**3. CONCLUSIONES**

AREAS DE OPORTUNIDAD IDENTIFICADAS PARA AMBOS PROCESOS QUE SE PLASMARÁN EN EL INFORME DE EVALUACIÓN Y SE TRANSFORMARÁN EN EL PLAN DE MEJORA DE LA JEFATURA DE SALUD EN EL TRABAJO, PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

RESULTADOS DE LOS INDICADORES CUALITATIVOS "EFICIENCIA EN EL TRÁMITE Y PAGO DE SUBSIDIOS" Y "EFICIENCIA EN EL ANÁLISIS, REPORTE Y SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE CONTROL DEL GASTO"

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

A TRAVES DE LA ASESORÍA BRINDADA, QUE LAS DELEGACIONES ADOPTEN MEJORES PRÁCTICAS QUE IMPACTEN EN EL SERVICIO QUE SE BRINDA AL DERECHOHABIENTE  
 GENERAR INFORMACIÓN DE VALOR QUE SIRVA A LAS DELEGACIONES PARA LA TOMA DE DECISIONES ESTRATÉGICAS

"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"

**CARLOS ALBERTO MARTINEZ LIZARRAGA**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032