



**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>5668</b>
-------------

Ciudad de México, a 15 de agosto de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **MAESTRA DULCE LESVIA PINEDA Y TORRES**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA DVIED****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**

Evaluación de los: Departamentos de Pensiones y Supervisión de Prestaciones Económicas, así como la Coordinación Delegacional de Salud en el Trabajo.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

- Supervisión de los procesos.
- Seguimiento a Plan de Mejora.

**3. CONCLUSIONES**

Se entregan resultados y áreas de oportunidad detectadas en la evaluación, con el fin de mejorar la atención y los servicio que presta el Instituto.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Consolidar las acciones para mejorar en los proceso de Pensiones y Salud en el Trabajo, de acuerdo a las áreas de oportunidad identificadas.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Que los servicios que brinda el instituto sean cada vez mas eficientes.  
 Mejorar las practicas operativas en los Departamentos de Pensiones subdelegacionales y accionar de los médicos de Salud en el Trabajo, así como las gestiones directivas de la Jefatura de Servicios de Salud en el Trabajo, Prestaciones Económicas y Sociales, Departamento de Supervisión de Prestaciones Económicas y Coordinación Delegacional de Salud en el Trabajo.

1270-009-032

"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"



**ROBERTO MENDOZA CORNEJO**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032