



**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>8561</b>
-------------

Ciudad de México, a 1 de noviembre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: MTRA. DULCE LESVIA PINEDA Y TORRES

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

<b>ADSCRIPCIÓN: UNIDAD DE EVALUACION DE DELEGACIONES</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: TAPACHULA, CHIS.</b>	<b>DEL: 23/10/2019</b>	<b>AL: 25/10/2019</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
Evaluación de la Verificación Plan de Mejora 2019, en conjunto con el Grupo de conducción del Programa IMSS BIENESTAR y el cuerpo de gobierno Delegacional.		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
Análisis de la información requisitada en la Cedula de Plan de Mejora por parte del Evaluador, así como la realización de un taller en la Delegación para determinar cómo se encuentra el Proceso.		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
Conciliar el resultado y dejar Áreas de Oportunidad para que se trabajen de forma multidisciplinaria entre el Grupo de conducción del Programa IMSS BIENESTAR y el cuerpo de gobierno Delegacional.		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
Presentar y conciliar el resultado, así como dejar Áreas de Oportunidad para que se trabajen de forma multidisciplinaria entre el Grupo de conducción del Programa IMSS BIENESTAR y el cuerpo de gobierno Delegacional.		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
Impulsar la correcta integración del Plan de Mejora 2019 en la Delegación.		
<b>"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"</b>		
 <hr style="width: 30%; margin: auto;"/>		
<b>ALVARO URIEL RAMIREZ RIVERO *</b> <small>Nombre y Firma del servidor público comisionado</small>		

1270-009-032