



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE DELEGACIONES**  
**COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES**  
**DIVISIÓN DE SERVICIOS GENERALES**

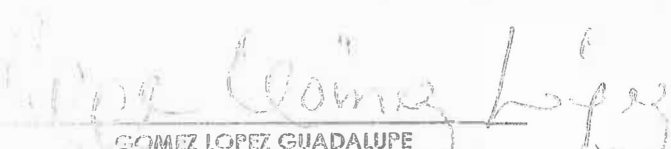
**ÁREA DE VIÁTICOS**  
**INFORME DE LA COMISIÓN**

NÚMERO DE VOUCHER

**6839**

MÉXICO, D. F. A. 03 DE JUNIO DE 2020

Nombre del Coordinador Normativo **DR. VICTOR HUGO BORJA ABURTO**  
 Nombre de la Coordinación Normativa **DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS</b>				
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN:</b>	<b>CD. MEX</b>	<b>DEL</b>	<b>23/05/2020</b>	<b>AL</b>	<b>28/05/2020</b>
<b>GRUPO DE LA COMISIÓN:</b>	<b>SUPERVISION DE UNIDADES MEDICAS.</b>				
<b>OBJETIVO DE LA COMISIÓN:</b>	<b>APOYO EN UNIDADES MEDICAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19</b>				
<b>ACTIVIDADES REALIZADAS:</b>	<b>ACTIVIDADES INHERENTES A LA ATENCIÓN DE PACIENTES POSITIVOS DE COVID 19 EN TODOS LOS SERVICIOS</b>				
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>SE BRINDA APOYO A LA UNIDAD MEDICA ASIGNADA</b>				
<b>RESULTADOS OBTENIDOS</b>	<b>SATISFACTORIOS</b>				
<b>CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>	<b>GENERAR ACCIONES DE MEJORA EN LOS SERVICIOS MEDICOS, PARA INCREMENTAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA.</b>				
<p><b>"Yo, el/los abajo firmante/s, protesto de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y me someto a las sanciones de las sanciones que se aplicaran en caso contrario."</b></p>					
 <b>GOMEZ LOPEZ GUADALUPE</b> Nombre y Firma del servidor público comisionado					