



**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**

**8280**

Ciudad de México, a 24 de noviembre de 2020

**Nombre del Coordinador Normativo: DRA. GISELA LARA SALDAÑA**

**Nombre de la Coordinación Normativa: UNIDAD IMSS BIENESTAR**

**ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE PLANEACION ESTRATEGICA, EVALUACIÓN Y PADRON DE BENEFICIARIOS**

**LUGAR DE LA COMISIÓN: CAMPECHE, CAMP.**

**DEL: 19/11/2020**

**AL: 19/11/2020**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Presentar los resultados al Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada de Campeche y a sus personal de conducción, como al personal del Programa IMSS-Bienestar adscrito a esa Entidad, los resultados de la visita de seguimiento de la supervisión realizada a finales del 2019.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se realizó ponencia por parte de las Coordinaciones Médica, Comunitaria, Planeación y Administrativa, de los resultados de la visita de seguimiento de la supervisión a Campeche y los hallazgos mas relevantes.

**3. CONCLUSIONES**

Se cumple con el itinerario establecido para la entrega de los resultados al personal adscrito al Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada de Campeche.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Se establecieron compromisos de seguimiento y cumplimiento de los hallazgos encontrados en el seguimiento de supervisión al segundo y primer nivel de atención del Programa IMSS -BIENESTAR Campeche.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Se establecen compromisos, que fortalecen las estrategias y actividades para mejorar la atención a los beneficiarios del Programa en Campeche.

**"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"**

  
**GERARDO MAGOS FLORES**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

29