



**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>8384</b>
-------------

Ciudad de México, a 5 de octubre de 2021

Nombre del Coordinador Normativo: LIC. FRANCISCO JAVIER VELAZQUEZ ANGULO

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE CLASIFICACIÓN DE EMPRESAS Y VIGENCIA DE DERCHOS

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE VIGENCIA DE DERECHOS

LUGAR DE LA COMISIÓN: TULA DE ALLENDE, HGO.

DEL: 27/09/2021

AL: 02/10/2021

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Brindar apoyo a los derechohabientes y áreas operativas de la OOAD Hidalgo en materia de trámites de Vigencia de Derechos derivado de la contigencia generada por el desbordamiento de los rios Rosas y Tula, en Tula de Allende, Hidalgo.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se dio orientación a diversos derechohabientes, realizando consulta de vigencia, impresión de constancias y reimpression de cartillas.

Se apoyo en la búsqueda y consulta de NSS de los derechohabientes adscritos al HGZMF 005 Tula, ya que muchas personas perdieron toda su documentación

**3. CONCLUSIONES**

El apoyo brindado a los derechohabientes, genera en ellos la seguridad que el Instituto y sus trabajadores, están para apoyarles.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Se mantendrá el apoyo para estos procesos con la finalidad de que la población derechohabiente afectada, reciba en tiempo y forma la atención que requiera en los difíciles momentos que atraviesan.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Evitar se afecte la imagen del Instituto, derivado de una emergencia por un fenómeno natural, mostrando la respuesta y compromiso del Instituto con la población derechohabiente

**"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"**



\_\_\_\_\_  
**RAUL ORTIZ CASTILLO**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032