



**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>5145</b>
-------------

Ciudad de México, a 23 de mayo de 2022

Nombre del Coordinador Normativo: **FLAVIO ALEJANDRO PEREA ALCARAZ**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD Y RESGUARDO DE INMUEBLES****ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE SEGURIDAD Y RESGUARDO DE INMUEBLES****LUGAR DE LA COMISIÓN: ATLACOMULCO, MEX.****DEL: 17/05/2022****AL: 20/05/2022****OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Supervisión operativa en materia de Seguridad Física y Patrimonial a cinco unidades médicas, pertenecientes al Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado IMSS Estado de México Poniente.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Supervisión Operativa al servicio de Seguridad Subrogada a cinco unidades médicas, pertenecientes al Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado IMSS Estado de México Poniente.

**3. CONCLUSIONES**

Se emitieron recomendaciones de mejora relativas a la Seguridad Física y Resguardo Patrimonial.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Reforzar de los actos y condiciones, mediante recomendaciones técnicas para mitigar o eliminar los riesgos y vulnerabilidades detectadas que puedan afectar las instalaciones, así como a los trabajadores, proveedores, visitantes, previniendo daño patrimonial y afectación a la imagen institucional.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Fortalecimiento de la Seguridad Física y Patrimonial a cinco unidades médicas, pertenecientes al Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado IMSS Estado de México Poniente.

**"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"**

  
 \_\_\_\_\_  
**LUIS MIGUEL GONZALEZ SANTANA**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032