



**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

**14041**

Ciudad de México, a 1 de noviembre de 2022

Nombre del Coordinador Normativo: **MONICA CERVANTES FERNANDEZ**

Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES**

**ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE CONTROL DE SEGUROS**

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

**DEL: 27/10/2022**

**AL: 28/10/2022**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Llevar a acabo visita de seguimiento para siniestro 22-10-008/04 de Resonancia Magnética en compañía del proveedor del equipo y de los representantes de la Compañía de Seguros GMX, así como apoyar al OOAD Campeche en los siniestros pendientes de documentar.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

i) inspección del equipo afectado en compañía de todos los interesados,  
ii) reunión con el ajustador, personal de la Jefatura de Finanzas del OOAD y el área medica y de Gobierno del hospital, para comentar el proceso normado y los tiempos establecidos para la documentación del siniestro.

**3. CONCLUSIONES**

Se dio cumplimiento a los objetivos propuestos de la comisión.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

1.- Se concientizó a la Jefatura de Finanzas sobre el esquema de pago de los siniestrados y su pronta solicitud del recurso ante la CPIP para hacer frente al siniestro.  
2.- Compromisos por cada una de las partes que intervienen para soportar el siniestro a la brevedad posible.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Mejorar los procesos de recuperación de indemnizaciones por siniestros, garantizando la continuidad de las operaciones institucionales y la oportuna atención de los derechohabientes.

**"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"**

**MARICRUZ MALDONADO FERNANDEZ**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032