



**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**

**9819**

Ciudad de México, a 19 de julio de 2023

**Nombre del Coordinador Normativo: BETHSABÉ SÁNCHEZ CASTILLEJOS**

**Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES Y CARTERA DE INVERSIÓN**

**ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE INTEGRACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS**

**LUGAR DE LA COMISIÓN: NUEVO VALLARTA, NAY.**

**DEL: 12/07/2023**

**AL: 14/07/2023**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

"Verificar el cumplimiento de los documentos del Desarrollador como son: Calendario de Mantenimiento de las Instalaciones y Equipos, Calendario de Reposición de los Equipos, Guía de Dotación de los Equipos, etc.  
"

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

"Recorrido de verificación por las Unidades Funcionales del Hospital conforme a los planos As Built  
Revisión de los mantenimientos exhaustivos de las Unidades Funcionales del Hospital.  
Verificación del Equipamiento Propio del Inmueble  
"

**3. CONCLUSIONES**

Se acreditó la instalación, mantenimiento y reposición de los equipos conforme al censo de equipos observado en los Planos As Built

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Los resultados fueron optimos, sin afectar el desempeño del Hospital y el Desarrollador se compromete a continuar con el trabajo que se requiere para dar cumplimiento conforme a los Calendarios, parte de la documentación entregada por el Desarrollador conforme al Contrato APP

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Continuar con la Prestación de los Servicios contratados mediante el Contrato de Asociación Publico Privada, dando seguimiento a lo observado para así mejorar la calidad de atención al los derechohabientes de la población beneficiada.

"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"

**ARTURO SIMON DAVILA OSORIO**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032