



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

10480

Ciudad de México, a 1 de agosto de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: **DRA CÉLIDA DUQUE MOLINA**

Nombre de la Coordinación Normativa: **DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS**

ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

LUGAR DE LA COMISIÓN: METEPEC, PUE.

DEL: 28/07/2023

AL: 28/07/2023

OBJETO DE LA COMISIÓN: CONVOCATORIA REUNION DE TRABAJO NIVEL CENTRAL

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

Asistir al Taller Nacional para Jefaturas de Prestaciones Médicas y Direcciones de UMAE
Exponer en la mesa de trabajo denominada CPM- Dotación fija, COFAT (Tablero de control) y abasto, lo relativo al cumplimiento de la normativa relacionada con la integración y funcionamiento del COFAT.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se expuso en la mesa de trabajo denominada CPM- Dotación fija, COFAT (Tablero de control) y abasto, lo relativo al cumplimiento de la normativa relacionada con la integración y funcionamiento del COFAT.

Asimismo, se requirió la información soporte correspondiente a la implementación y sesiones de este comité para revisión.

3. CONCLUSIONES

De lo expuesto en la mesa se tiene un análisis de las áreas de oportunidad que se tienen en el cumplimiento de la implementación del COFAT, lo cual es susceptible de atender en un futuro inmediato.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

Se realizaron compromisos para que los JSJM den cumplimiento a la normativa que rige el actuar de los OOAD a su cargo y se verifique el cumplimiento de instalación del COFAT, así como su correcto funcionamiento.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

A través de la implementación adecuada del COFAT, se debe tendrá un impacto en los CPM a validar, así como las Dotaciones fijas, lo cual contribuye a tener un orden y cumplimiento en la normativa.

"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"

BIBIANA BERENICE HURTADO MEDELLIN

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032