



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

8213

Ciudad de México, a 18 de octubre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: DR. JUAN PABLO VILLA BARRAGÁN

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA MÉDICA

ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

LUGAR DE LA COMISIÓN: TAPACHULA, CHIS.

DEL: 15/10/2019

AL: 15/10/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL

#### 1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

Reunión con personal de la delegación Chiapas, de segundo nivel y APP. En relación al nuevo Hospital de APP en Tapachula Chiapas así como recorrido en el HGZ / MF 1 de Tapachula para ver los proyectos de ampliación - adecuación de la UMF, Hemodiálisis, AMC y medicina física y rehabilitación.

#### 2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de trabajo con personal de la Delegación Chiapas, segundo nivel, APP y se hicieron recorridos en el nuevo hospital APP así como en el HGZ/ MF 1 en las áreas de la UMF, hemodiálisis, medicina física y rehabilitación.

#### 3. CONCLUSIONES

Se cumplió el objetivo programado para esta visita. La comisión se efectuó en apego a las funciones señaladas en el manual de Organización de la Dirección de Prestaciones Médicas (DPM)

#### 4. RESULTADOS OBTENIDOS

"Se documenta mediante imágenes

Se tocaron específicamente temas de planeación, obra y equipamiento."

#### 5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Apoyar para que las actividades Institucionales se realicen de acuerdo a las directrices determinadas por la Dirección General y la Dirección de Prestaciones Médicas.

1270-009-032

"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"



**MIRIAM PEREZ PERALTA**

Nombre y Firma del servidor público comisionado