


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: CGSFS-DEPED-P-05
	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO		REV. 0
	5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)		Hoja: 1 de 13

## 5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: CGSFS-DEPED-P-05
	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO		REV. 0
	5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)		Hoja: 2 de 13

## 1.0 Propósito

- 1.1 Contar con un procedimiento eficiente para llevar a cabo las acciones de planeación, coordinación, seguimiento y evaluación para las reuniones que el Sistema Federal Sanitario lleve a cabo.

## 2.0 Alcance

- 2.1 A nivel interno aplica directamente a la Coordinación General del Sistema Federal Sanitario (CGSFS), a la Dirección Ejecutiva de Programación y Evaluación del Desempeño (DEPED), a la Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas (GEEF), a la Gerencia de Planeación y Evaluación (GPE), así como a todas las áreas y unidades administrativas de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).
- 2.2 A nivel externo aplica a todas la Autoridades de Regulación y Fomento de los Estados, en lo concerniente a la planeación, coordinación, seguimiento y evaluación para las reuniones que se lleven a cabo en el Sistema Federal Sanitario

## 3.0 Políticas de operación, normas y lineamientos

- 3.1 La Coordinación General del Sistema Federal Sanitario será responsable de:

- Coordinar las estrategias para el desarrollo de las reuniones que lleve a cabo el Sistema Federal Sanitario.
- Proponer el tipo de reunión que lleve a cabo el Sistema Federal Sanitario.
- Proponer temas para la agenda de la reunión.



- 3.2 El procedimiento que se describe a continuación se aplica a:

- Reuniones del Sistema Federal Sanitario: Incluye las Reuniones Nacionales, Regionales, para los Enlaces de la COFEPRIS en las Entidades Federativas, de Inducción a Titulares Nuevos, y todas aquellas que coadyuven a las acciones de protección contra riesgos sanitarios dentro del marco del Sistema Federal Sanitario.

- 3.3 La Coordinación General del Sistema Federal Sanitario, a través de la DEPED, será la responsable de:



- Elaborar la propuesta de agenda de las reuniones que lleve a cabo el Sistema Federal Sanitario.
- Apoyar con información a la Coordinación General del Sistema Federal Sanitario, a fin de que esta determine los temas para integrar la agenda de la reunión.
- Coordinar con las Entidades Federativas la realización de las Reuniones del Sistema Federal Sanitario que coadyuven a las actividades en materia de protección contra riesgos sanitarios, asimismo dar seguimiento a los acuerdos y compromisos asumidos en dichas Reuniones.

- 3.4 La Dirección Ejecutiva de Programación y Evaluación del Desempeño (DEPED), a través de la Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas (GEEF), será la responsable de:

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: <b>CGSFS-DEPED-P-05</b>
	<b>COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO</b>		<b>REV. 0</b>
	<b>5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)</b>		<b>Hoja: 3 de 13</b>



- Establecer vínculos y servir de enlace entre las áreas de la Comisión Federal y el Sistema Federal Sanitario, que contribuyan a consolidar los programas para la protección contra riesgos sanitarios, así como a concentrar, procesar y analizar la información correspondiente.
- Apoyar como enlace en las acciones de concertación interinstitucional con autoridades estatales.
- Apoyar como enlace en comisiones y grupos de trabajo nacionales que tengan como objeto analizar aspectos de riesgos y control sanitario, con la finalidad de fortalecer la coordinación e interacción entre estos.
- Identificar las necesidades de apoyo y deficiencias en la interacción entre la Comisión Federal y el Sistema Federal Sanitario y darles seguimiento hasta su solución.

3.5 Para los efectos del presente documento, se entenderá por unidades administrativas, a las distintas Comisiones, Coordinaciones Generales y Secretaría General que integran la COFEPRIS, incluyendo a la Oficina del Comisionado Federal; y por áreas administrativas a las Direcciones Ejecutivas, Subdirecciones Ejecutivas y Gerencias adscritas a las unidades administrativas y en general todas la homólogas a éstas.



<div><div>SALUD</div><div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		<div><div><div>Cofepris</div><div>Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios</div></div></div>	Código: CGSFS-DEPED-P-05
	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO			REV. 0
	5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)			Hoja: 4 de 13

#### 4.0 Descripción del procedimiento



<b>Secuencia de Etapas</b>	<b>Actividad</b>	<b>Responsable</b>
1.0 Definición del Objeto de la Reunión	1.1 Establecerá el objeto, alcance y participantes a la Reunión.	Coordinación General del Sistema Federal Sanitario
2.0 Definición de sede para la Reunión	2.1 Definirá sede con la Entidad sede. 2.2 Determinará la fecha y apoyo logístico.	Dirección Ejecutiva de Programación y Evaluación del Desempeño
3.0 Elaboración del Cuadro de justificación y autorización	3.1 Elaborará el Cuadro de justificación y autorización.  • Cuadro de justificación	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas
4.0 Autorización del Comisionado Federal	4.1 Enviará al Comisionado Federal el Cuadro de justificación y autorización.  4.2 Verifica si el Cuadro de justificación fue autorizado, de ser autorizado continúa con el procedimiento; en caso contrario termina.  Procede: No: termina Si: Continúa el procedimiento	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas
5.0 Preparación de la agenda de trabajo	5.1 Solicitará temas y nombres ponentes a las Unidades Administrativas y a las Entidades Federativas.  5.2 Elaborará la propuesta de agenda de la reunión.  5.3 Enviará la propuesta de agenda a las Unidades Administrativas y a las Entidades Federativas para comentarios.  5.4 Integrará los comentarios que refieren a la agenda.  5.5 Distribuirá la agenda versión final a las	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: CGSFS-DEPED-P-05
	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO		REV. 0
	<b>5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)</b>		Hoja: 5 de 13



	<p>Unidades Administrativas y a las Entidades Federativas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud</li> <li>• Propuesta de agenda</li> <li>• Agenda</li> </ul>	
6.0 Invitación y/o convocatoria al Sistema Federal Sanitario de la Reunión	<p>6.1 Elaborará y enviará oficio – invitación (Formato CGSFS-DEPED-P-05-F-01) a las Unidades Administrativas y a las Entidades Federativas.</p> <p>6.2 Confirmará asistencia de los participantes de las Unidades Administrativas y las Entidades Federativas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formato CGSFS-DEPED-P-05-F-01</li> </ul>	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas
7.0 Solicitud de diseños institucionales de la Reunión	<p>7.1 Solicitará a la sede los logos oficiales para el diseño de la imagen de la Reunión.</p> <p>7.2 Enviará a la Comisión de Fomento Sanitario los logos oficiales de la Entidad sede y solicitará el diseño de la imagen para la Reunión (Banners, Back, Personificadores, Gafetes, Portagafetes, etc).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud logos</li> <li>• Solicitud diseños</li> </ul>	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas
8.0 Elaboración de las Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio	<p>8.1 Elaborará y enviará las Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio a Secretaría General con CD de la imagen institucional de la Reunión autorizado y elaborado por la Comisión de Fomento Sanitario.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio</li> </ul>	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas
9.0 Elaboración de listado de asistentes por parte de la	9.1 Elaborará y enviará listado de asistentes (Formato CGSFS-DEPED-P-05-F-02) a Secretaria General.	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: CGSFS-DEPED-P-05
	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO		REV. 0
	<b>5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)</b>		Hoja: 6 de 13

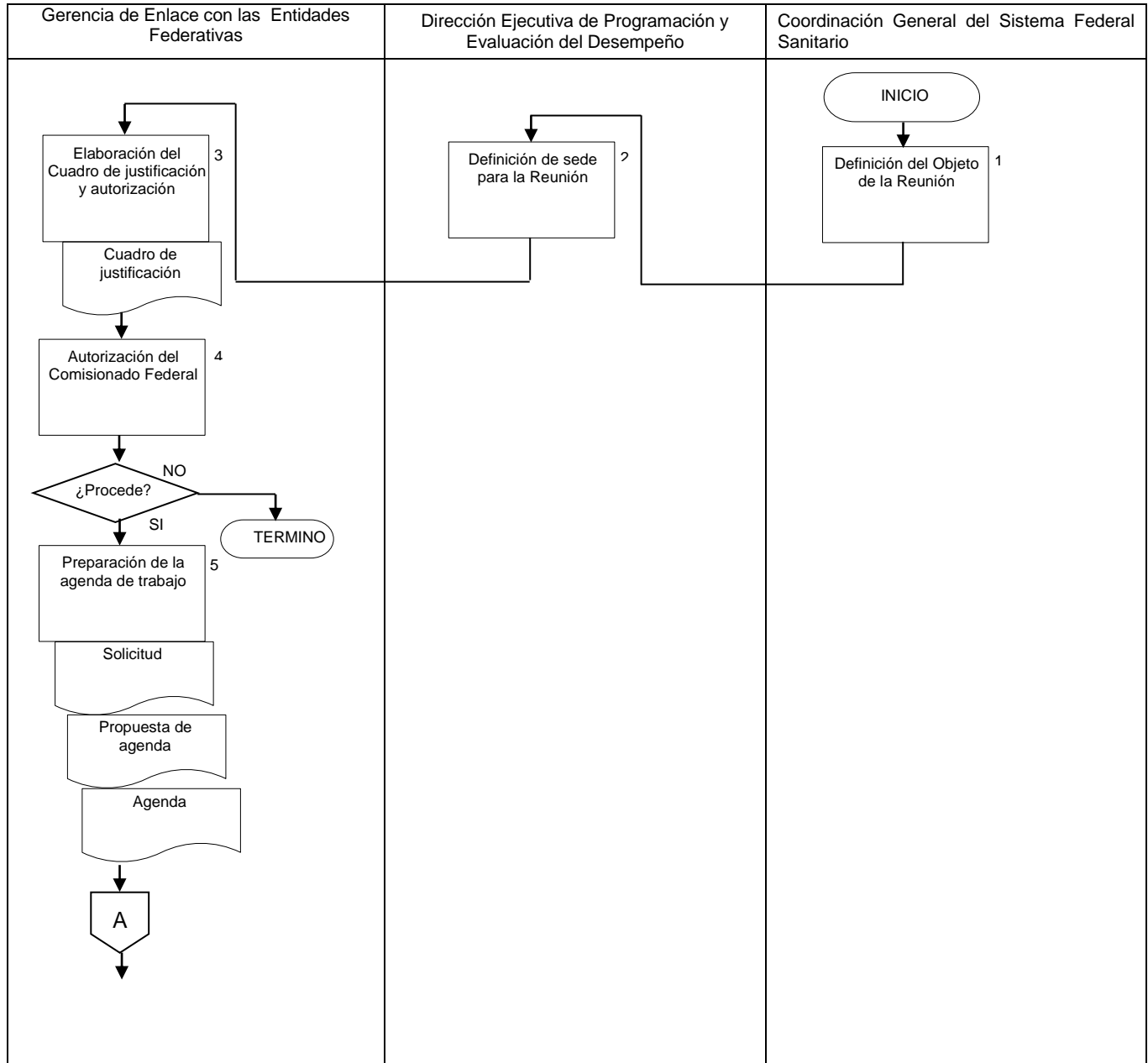
Cofepris	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formato CGSFS-DEPED-P-05-F-02</li> </ul>	
10.0 Verificación de la solicitud de as Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio	<p>10.1 Dará seguimiento a lo solicitado en las Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio y al listado de asistentes (Formato CGSFS-DEPED-P-05-F-02) en Secretaria General.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio</li> <li>Formato CGSFS-DEPED-P-05-F-02</li> </ul>	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas
11.0 Informar lugar sede de la Reunión	11.1 Informará a las Unidades Administrativas y Entidades Federativas el lugar sede donde se llevará a cabo la reunión, así como la logística de traslado.	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas
12.0 Elaboración de materiales	<p>12.1 Elaborará lo siguiente,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material a trabajar: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Lista de asistencia</li> <li>b) Personificadores</li> <li>c) Gafetes</li> <li>d) Impresión de Agendas</li> <li>e) Encuesta de satisfacción (Formato CGSFS-DEPED-P-05-F-03)</li> <li>f) Discursos</li> <li>g) Presentaciones</li> <li>h) Entre otros</li> </ul> </li> </ul>	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas
13.0 Preparación y envío de papelería	13.1 Determinará tipo de envío de la papelería y material antes trabajado a la sede.	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas
14.0 Implementación de actividades previas a la Reunión	<p>14.1 Verificación que el servicio de alimentación, hospedaje, espacios, apoyos confirmados y montaje de los participantes en la reunión sea el que fue requerido.</p> <p>14.2 Supervisará el mobiliario y equipo solicitados.</p> <p>14.3 Realizará el montaje de mesa de registro, gafetes, personificadores agendas y material</p>	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: CGSFS-DEPED-P-05
	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO		REV. 0
	<b>5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)</b>		Hoja: 7 de 13



	de trabajo para el desarrollo de la reunión.	
15.0 Implementación de actividades durante la Reunión	<p>15.1 Coordinará el registro de los participantes a la reunión.</p> <p>15.2 Facilitará el uso de los micrófonos a los participantes durante las sesiones de preguntas y respuestas.</p> <p>15.3 Conjuntará las presentaciones realizadas y apoyar a los ponentes y participantes durante el desarrollo de la reunión.</p> <p>15.4 Integrará en archivo electrónico y distribuirá las presentaciones y el material trabajado a los asistentes.</p> <p>15.5 Tomará minuta y acuerdos durante la reunión.</p> <p>15.6 Entregará la encuesta de satisfacción (Formato CGSFS-DEPED-P-05-F-03) a los participantes de la Reunión para la evaluación.</p> <p>15.7 Coordinará que el material y equipo utilizado sea regresado a la Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro</li> <li>• Minuta y acuerdos</li> <li>• Formato CGSFS-DEPED-P-05-F-03</li> </ul>	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas
16.0 Actividades después de la Reunión	<p>16.1 Realizará análisis de datos de las encuestas realizadas. (Formato CGSFS-DEPED-P-05-F-04).</p> <p>16.2 Dará seguimiento a los acuerdos generados durante la reunión.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formato CGSFS-DEPED-P-05-F-04</li> </ul>	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas
<b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b>		

<div><div>SALUD</div><div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	<div><div><div>Cofepris</div><div>Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios</div></div></div>	Código: CGSFS-DEPED-P-05
	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO		REV. 0
	5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)		Hoja: 8 de 13



## Diagrama de flujo

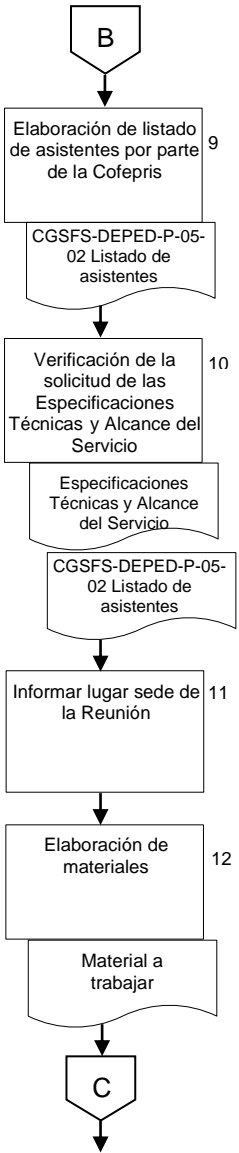






<div><div>SALUD</div><div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	<div><div>Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios</div></div>	Código: CGSFS-DEPED-P-05
	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO		REV. 0
	5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)		Hoja: 9 de 13



Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	Dirección Ejecutiva de Programación y Evaluación del Desempeño	Coordinación General del Sistema Federal Sanitario
<div> <div>A</div> <div> <div>Invitación y/o convocatoria al Sistema Federal Sanitario de la Reunión</div> <div>CGSFS-DEPED-P-05-01 Oficio convocatoria y/o invitación</div> </div> <div> <div>Solicitud de diseños institucionales de la Reunión</div> <div>Solicitud logos</div> <div>Solicitud diseños</div> </div> <div> <div>Elaboración de las Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio</div> <div>Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio</div> </div> <div>B</div> </div>		

<div><div>SALUD</div><div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	<div><div><div>Cofepris</div><div>Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios</div></div></div>	Código: CGSFS-DEPED-P-05
	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO		REV. 0
	5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)		Hoja: 10 de 13

Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	Dirección Ejecutiva de Programación y Evaluación del Desempeño	Coordinación General del Sistema Federal Sanitario
 <pre> graph TD     B{{B}} --&gt; 9[Elaboración de listado de asistentes por parte de la Cofepris]     9 --- D9[CGSFS-DEPED-P-05-02 Listado de asistentes]     D9 --&gt; 10[Verificación de la solicitud de las Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio]     10 --- D10[Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio]     10 --- D10_2[CGSFS-DEPED-P-05-02 Listado de asistentes]     D10_2 --&gt; 11[Informar lugar sede de la Reunión]     11 --&gt; 12[Elaboración de materiales]     12 --- D12[Material a trabajar]     D12 --&gt; C{{C}}           </pre>		

<div><div>SALUD</div><div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	<div> <small>Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios</small></div>	Código: CGSFS-DEPED-P-05
	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO		REV. 0
	5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)		Hoja: 11 de 13

Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	Dirección Ejecutiva de Programación y Evaluación del Desempeño	Coordinación General del Sistema Federal Sanitario
<div> <div>C</div> <div>Preparación y envío de papelería13</div> <div>Implementación de actividades previas a la Reunión14</div> <div>Implementación de actividades durante la Reunión15</div> <div>Registro</div> <div>Minuta y acuerdos</div> <div>CGSFS-DEPED-P-05-F-03 Encuesta de Satisfacción</div> <div>Actividades después de la Reunión16</div> <div>CGSFS-DEPED-P-05-F-04 Análisis de datos</div> <div>TERMINO</div> </div>		



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: CGSFS-DEPED-P-05
	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO		REV. 0
	5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)		Hoja: 12 de 13

## 6.0 Documentos de referencia

Documentos	Código (cuando aplique)
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. (DOF-05-02-1917/DOF-09-02-2012)	No aplica
Ley General de Salud. (DOF-07-02-1984/DOF-05-03-2012)	No aplica
Ley Federal de Procedimiento Administrativo. (DOF 04-08-1994/DOF-30-05-2000)	No aplica
Ley Federal de Derechos. (DOF 31-12-1981/DOF-15-12-2011)	No aplica
Reglamento de Insumos para la Salud. (DOF 04-03-1998/DOF 19-10-2011)	No aplica
Reglamento de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (D.O.F. 13-04-2004)	No aplica
Manual de Organización Especifico (Vigente)	No aplica

## 7.0 Registros

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Solicitudes	1 año	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	No aplica
Agenda	Indefinido	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	No aplica
Material a trabajar	1 año	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	No aplica
Registro	1 año	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	No aplica
Minuta y acuerdos	1 año	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	No aplica
Cuadro de justificación y autorización	1 año	Dirección Ejecutiva de Programación y Evaluación del Desempeño	No aplica
Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio	1 año	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	No aplica
Oficio convocatorio y/o invitación	Indefinido	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	CGSFS-DEPED-P-05-F-01

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: CGSFS-DEPED-P-05
	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO		REV. 0
	5 PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (REUNIONES DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO)		Hoja: 13 de 13

Listado de asistentes	Indefinido	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	CGSFS-DEPED-P-05-F-02
Encuesta de satisfacción	1 año	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	CGSFS-DEPED-P-05-F-03
Análisis de datos	1 año	Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas	CGSFS-DEPED-P-05-F-04

## 8.0 Glosario

8.1 **ÁREA SOLICITANTE:** Cualquier área o unidad administrativa de la Secretaría de Salud.

8.2 **COFEPRIS:** Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

8.3 **CGSFS:** Coordinación General del Sistema Federal Sanitario.

8.4 **DEPED:** Dirección Ejecutiva de Programación y Evaluación del Desempeño.

8.5 **GEEF:** Gerencia de Enlace con las Entidades Federativas.

8.6 **GPE:** Gerencia de Planeación y Evaluación.

8.7 **UNIDADES ADMINISTRATIVAS:** son las distintas Comisiones, Coordinaciones Generales y Secretaría General que integran la COFEPRIS, incluyendo a la Oficina del Comisionado Federal.

## 9.0 Cambios de esta versión

Número de Revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
Revisión 0	No aplica, procedimiento nuevo	No aplica, procedimiento nuevo

## 10.0 Anexos

10.1 Cuadro de Justificación y Autorización

10.2 Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio



10.3 Formato Oficio convocatoria y/ invitación, de clave CGSFS-DEPED-P-05-F-01.

10.4 Formato Listado de asistentes, de clave CGSFS-DEPED-P-05-F-02.


10.5 Formato Encuesta de satisfacción, de clave CGSFS-DEPED-P-05-F-03.

10.6 Formato Análisis de datos, de clave CGSFS-DEPED-P-05-F-04.

10.1 Cuadro de Justificación y Autorización



**Somos COFEPRIS,  
somos ARN**



**GOBIERNO  
FEDERAL**

**SALUD**


**Cuadro justificación y autorización**

**PROGRAMA:**

LINEA DE ACCION	ESTRATEGIA	PROYECTO	PROCESO	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	EVENTO Y/O CONGRESO A REALIZAR	OBJETIVO	BENEFICIO
5.2 Consolidar la operación de los programas y proyectos en materia de protección contra riesgos sanitarios instrumentados en cada entidad federativa.	Fortalecimiento de la Coordinación con los diferentes órganos de gobierno y a nivel internacional, en materia de protección contra riesgos sanitarios	Debido a que es una actividad transversal este evento impacta a los 35 proyectos incluidos en el Programa de Acción Específico	Protección contra Riesgos Sanitarios	Coordinación General del Sistema Federal Sanitario	Nombre del Evento: _____ Lugar: _____ Fecha: _____	Reunir a las Autoridades Sanitarias y de los Laboratorios Estatales de las 5 Entidades Federativas para coordinar las acciones en el marco de los proyectos prioritarios de la COFEPRIS, así como de los proyectos nacionales y estatales que impactan a la Región.	Fortalecer la coordinación con el Sistema Federal Sanitario, dar a conocer la priorización de proyectos, revisar los avances y retos para la protección contra riesgos sanitarios en el ámbito regional.
TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE				TITULAR DE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS			
NOMBRE COORDINADOR GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO				NOMBRE			
				Vo. Bo.			

1


10.2 Especificaciones Técnicas y Alcance del Servicio



**Cofepris**

Comisión Federal de Protección de Consumidores y Servicios

**Somos COFEPRIS,  
somos ARN**



**GOBIERNO  
FEDERAL**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ALCANCE DEL SERVICIO**

**"SERVICIOS INTEGRALES PARA LLEVAR ACABO..... NOMBRE DEL EVENTO....."**

1.- Descripción y destino del servicio.

"Nombre de la Contratación" (nombre del evento y fecha del evento)


"Justificación de la contratación (Porque se requiere y para que)"

Antecedentes del área (CAS, CFS, COS, CGSPS, CGJC, CCAyAC) de acuerdo de Reglamento Interior y explicar brevemente por qué se tiene que llevar a cabo el evento.

2. Especificaciones técnicas y alcance del servicio.

Ver anexo de solicitud de evento.


📍 Oaxaca 26 y 28, Col. Roma, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06700, México D.F.  
Tel. 5080-5200 (Ext. 1115 - 1116) - 01800-033-50-504  
www.cofepris.gob.mx



**Cofepris**

Comisión Federal de Protección de Consumidores y Servicios

**Somos COFEPRIS,  
somos ARN**



**GOBIERNO  
FEDERAL**

**FORMATO DE EVENTOS**

RESPONSABLE DEL ÁREA QUE SOLICITA EL EVENTO	NOMBRE DEL TITULAR DE LA UNIDAD		
RESPONSABLE DEL EVENTO	NOMBRE Y CARGO UBICACION FISICA y No. DE TEL Y EXT.		
PERSONAL DESIGNADO COMO ENLACE POR EL AREA SOLICITANTE	NOMBRE Y CARGO UBICACION FISICA y No. DE TEL Y EXT.		
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE EVENTOS			
NOMBRE DEL EVENTO			
FECHA DE EVENTO	HORARIO DEL EVENTO		
LUGAR SEDE A REALIZARSE EL EVENTO	Chetumal, Quintana Roo		
NÚMERO DE ASISTENTES	NÚMERO DE PARTICIPANTES COFEPRIS Anexar relación de asistentes	NÚMERO DE PARTICIPANTES EXTERNOS Anexar relación de asistentes	TOTAL DE ASISTENTES 65
TIPO DE EVENTO	<div><div><div><input type="checkbox"/> CEREMONIA</div><div><input type="checkbox"/> CONFERENCIA</div><div><input type="checkbox"/> CONFERENCIA O RUEDA DE PRENSA</div><div><input type="checkbox"/> CONGRESO</div><div><input type="checkbox"/> CONVENCION</div><div><input type="checkbox"/> EVENTOS VINCULADOS CON PROGRAMAS DE APOYO A RECURSOS HUMANOS</div><div><input type="checkbox"/> EVENTO DEPORTIVO</div><div><input type="checkbox"/> EXPOSICION</div><div><input type="checkbox"/> FORO</div><div><input type="checkbox"/> INAUGURACION</div></div><div><div><input type="checkbox"/> INFORME</div><div><input type="checkbox"/> PRESENTACION DE PROGRAMAS O PROYECTOS</div><div><input type="checkbox"/> REUNION DE TRABAJO</div><div><input type="checkbox"/> REUNION MINISTERIAL/DIPLOMATICA</div><div><input type="checkbox"/> SEMINARIO</div><div><input type="checkbox"/> SIMPOSIUM</div><div><input type="checkbox"/> TALLER</div></div><div><input type="checkbox"/> OTROS similares a los actos o acontecimientos de carácter protocolario o vinculados con las actividades propias de la COFEPRIS.</div></div>		
SALONES REQUERIDOS	SALON 1 _____ SALON 2 _____ SALON 3 _____ SALON 4 _____	NÚMERO DE PERSONAS _____ NÚMERO DE PERSONAS _____ NÚMERO DE PERSONAS _____ NÚMERO DE PERSONAS _____	DIA _____ DIA _____ DIA _____ DIA _____

📍 Oaxaca 26 y 28, Col. Roma, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06700, México D.F.  
Tel. 5080-5200 (Ext. 1115 - 1116) - 01800-033-50-50  
www.cofepris.gob.mx

2



**Cofepris**  
Comisión Federal para la Protección  
contra Riesgos Sanitarios

Somos COFEPRIS,  
somos ARN



GOBIERNO  
FEDERAL

TPO DE MONTAJE	SALÓN 1	<input type="checkbox"/> HERRADURA	<input type="checkbox"/> AUDITORIO	<input type="checkbox"/> ESCUELA	<input type="checkbox"/> RUSO	<input type="checkbox"/> IMPERIAL
	SALÓN 2	<input type="checkbox"/> HERRADURA	<input type="checkbox"/> AUDITORIO	<input type="checkbox"/> ESCUELA	<input type="checkbox"/> RUSO	<input type="checkbox"/> IMPERIAL
	SALÓN 3	<input type="checkbox"/> HERRADURA	<input type="checkbox"/> AUDITORIO	<input type="checkbox"/> ESCUELA	<input type="checkbox"/> RUSO	<input type="checkbox"/> IMPERIAL
	SALÓN 4	<input type="checkbox"/> HERRADURA	<input type="checkbox"/> AUDITORIO	<input type="checkbox"/> ESCUELA	<input type="checkbox"/> RUSO	<input type="checkbox"/> IMPERIAL
OTRO TIPO DE SERVICIO (Especificar)	<input type="checkbox"/> MESA DE PRESIDIO <input type="checkbox"/> PODIUM <input type="checkbox"/> CAPELO PARA PODIUM <input type="checkbox"/> MESA DE REGISTRO					
NÚMERO DE COFFE BREAK REQUERIDOS	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Total de Personas	Fecha			
SERVICIO DE CANAPÉS DULCES Y SALADOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Total de Personas	Fecha			
NÚMERO DE DEBAYUNOS REQUERIDOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Total de Personas	Fecha			
NÚMERO DE BRUNCHES REQUERIDOS (HORARIO: 11:00 A 12:00 HRS)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Total de Personas	Fecha			
NÚMERO DE BOX LUNCH REQUERIDOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Total de Personas	Fecha			
NÚMERO DE COMIDAS REQUERIDAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Total de Personas	Fecha			
NÚMERO DE CENAS REQUERIDAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Total de Personas	Fecha			



**Cofepris**  
Comisión Federal para la Protección  
contra Riesgos Sanitarios

Somos COFEPRIS,  
somos ARN



GOBIERNO  
FEDERAL

EQUIPO REQUERIDO	<input type="checkbox"/> VIDEO PROYECCION: PANTALLA: TRIPE (para proyección frontal) # _____ Marco (de marco, con tela frontal o trasera) # _____ LCD 32" # _____ PLASMA (42" y 50") # _____ LED'S # _____ PANTALLAS EN FORMA VERTICAL # _____ VIDEO PROYECTORES (2,500 A 20,000 lumenes) # _____ PEDESTALES PARA PLASMAS # _____ BASES DE PISO PARA PLASMAS # _____ <input type="checkbox"/> EQUIPO DE COMPUTO: PC # _____ LAPTOP # _____ MULTIFUNCIONALES # _____ IMPRESORAS Negro # _____ Color # _____ SCANNER # _____ FAX # _____ <input type="checkbox"/> TELECOMUNICACIONES: INTERNET ALAMBRICO # _____ EQUIPOS INALAMBRICOS # _____ EQUIPOS CCTV (SI) (NO) <input type="checkbox"/> AUDIO: MICROFONOS INALAMBRICOS # _____ ALAMBRICOS # _____ LAVALIER # _____ DIADENAS # _____ PRESIDENCIAL # _____		
	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> INGLÉS/ESPAÑOL <input type="checkbox"/> ESPAÑOL/ INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> PORTUGUES <input type="checkbox"/> OTRO _____ <input type="checkbox"/> EQUIPOS MÓVILES DE TRADUCCIÓN <input type="checkbox"/> CABINAS <input type="checkbox"/> ESTENOGRAFIOS <input type="checkbox"/> TRADUCCIÓN AUDITIVA <input type="checkbox"/> TRADUCCIÓN VISUAL
	DISEÑO E IMPRESOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Diseño y producción de invitaciones (unio) <input type="checkbox"/> Invitaciones <input type="checkbox"/> Sobres <input type="checkbox"/> Sobres / posters <input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/> Trípticos <input type="checkbox"/> Carteles <input type="checkbox"/> Programitas <input type="checkbox"/> Desplazadores <input type="checkbox"/> Reconocimientos <input type="checkbox"/> Biquetes <input type="checkbox"/> Lomas pequeño y gran formato: - Vini # _____ - Tela # _____ <input type="checkbox"/> <del>Autocollantes</del> # _____ Especificar Enviar diseño o logotipo a utilizar en formato ilustrador, fotostop o jpg en alta resolución.
	SEÑALÉTICA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Back <input type="checkbox"/> Roll ups <input type="checkbox"/> Expande <input type="checkbox"/> Mamparas <input type="checkbox"/> Bannera <input type="checkbox"/> Otros # _____ Especificar Enviar diseño o logotipo a utilizar en formato ilustrador, fotostop o jpg en alta resolución.
MEMORIA GRAFICA (IMPRESA Y DIGITALES)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Fotografías digitales del evento en general y en todos sus eventos especiales <input type="checkbox"/> Video de alta definición DVD	





Somos COFEPRIS,  
somos ARN



GOBIERNO  
FEDERAL

PERSONAL DE APOYO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EDECANIA	<input type="checkbox"/> 'AAA' <input type="checkbox"/> 'AAA' <input type="checkbox"/> Género: (F) (M) <input type="checkbox"/> Idiomas Especificar: _____	ORADORES	<input type="checkbox"/> Tema <input type="checkbox"/> Idioma Especificar: _____
REGISTRO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Tipo de Registro <input type="checkbox"/> Servicio integral para el registro manual o electrónico <input type="checkbox"/> En sitio y/o larga distancia <input type="checkbox"/> Call center	<input type="checkbox"/> Servicio de pre-registro (telefónico) <input type="checkbox"/> Diseño de portal en internet <input type="checkbox"/> Análisis de cierre <input type="checkbox"/> Otro		
OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Adaptación del espacio <input type="checkbox"/> Renta de computadoras <input type="checkbox"/> Servicio de Red <input type="checkbox"/> Líneas telefónicas <input type="checkbox"/> Circuito cerrado <input type="checkbox"/> Traducción simultánea <input type="checkbox"/> Estenógrafos <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> STANDS	<input type="checkbox"/> Medidas <input type="checkbox"/> Tipo de Stand <input type="checkbox"/> Concepto <input type="checkbox"/> Elementos <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> PROMOCIONALES Especificar: _____
TRASLADOS DE PERSONAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Origen: _____ Especificar: _____	Destino: _____ Especificar: _____	Retorno: _____ Especificar: _____	
SOLICITUD ADICIONAL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipo de Requerimiento:	Cantidad:	Vigencia:	Descripción:

### 3. Vigencia del servicio.

Los servicios iniciarán el día ----- de ----- y hasta el ----- de ----- de 2011.

### 4. Presupuesto estimado del bien o servicio.

Conforme a lo que se establece en el estudio de mercado realizado por la Dirección Ejecutiva de Recursos Materiales y Servicios Generales

☐ Oaxaca 26 y 28, Col. Roma, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06700, México D.F.  
Tel. 5080-5200 [Ext. 1115 - 1116] 01800-033-50-50  
www.cofepris.gob.mx 5



Somos COFEPRIS,  
somos ARN



GOBIERNO  
FEDERAL

### 5. Forma de pago.

Para que el pago proceda, se enviará el comprobante fiscal correspondiente para su validación al servidor público responsable de vigilar y administrar el cumplimiento del Contrato. El responsable de vigilar y administrar el servicio enviará el documento a la Secretaría General, la cual será la encargada de turnar el recibo correspondiente a la Dirección Ejecutiva de Recursos Materiales y Servicios Generales para que ésta tramite el pago respectivo ante la Dirección Ejecutiva de Recursos Financieros, mismo que se realizará dentro de los 20 días naturales, previa aceptación del comprobante fiscal, de conformidad con lo establecido en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Amendamientos y Servicios del Sector Público.

En caso de que la factura presente errores o deficiencias, la Dirección Ejecutiva de Recursos Materiales y Servicios Generales o en su caso, la Dirección Ejecutiva de Recursos Financieros indicará por escrito al proveedor las deficiencias que deberá corregir, dentro de los tres días hábiles posteriores al de su recepción, de conformidad con el artículo 90 del RLAAASP. El tiempo que el proveedor utilice para la corrección de la factura, repercutirá en el tiempo establecido para su pago.

### 6. Penas Convencionales.

Con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 53 de la Ley de Adquisiciones, Amendamientos y Servicios del Sector Público y 96 de su Reglamento, se aplicará al proveedor una pena convencional de 5% por cada día natural de atraso por los servicios no prestados en tiempo y forma, en el entendido que la penalización no podrá exceder del 20% del monto de los servicios no prestados oportunamente. La pena convencional se aplicará en el siguiente caso:

- ✓ Por cada día natural de atraso en la fecha establecida en el contrato para el inicio de la prestación del servicio, se aplicará una pena convencional del 5% sobre el monto de los servicios no prestados oportunamente.

Las penas convencionales serán calculadas y notificadas por escrito al proveedor por la Secretaría General de la COFEPRIS, con base en los términos y condiciones del contrato, el proveedor cubrirá a la COFEPRIS la pena convencional, mediante entero a la Tesorería de la Federación, en cualquiera de las instituciones bancarias, a través del formato 16 "Declaración General de Pago de Productos y Aprovechamiento" y el proveedor quedará obligado a remitir al siguiente día hábil de realizado el entero de referencia, un ejemplar original de dicho formato a la COFEPRIS.

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Amendamientos y Servicios del Sector Público, el pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales, por atraso en el cumplimiento de las obligaciones.

En ningún caso las penas convencionales podrán negociarse en especie.

Independientemente de la aplicación de las penas antes mencionadas, la COFEPRIS podrá optar por la rescisión del Contrato, de acuerdo al artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Amendamientos y Servicios del Sector Público.

### 7. Deducciones.

No aplican.

### 8. Anticipo.

☐ Oaxaca 26 y 28, Col. Roma, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06700, México D.F.  
Tel. 5080-5200 [Ext. 1115 - 1116] 01800-033-50-50  
www.cofepris.gob.mx 6



Somos COFEPRIS,  
somos ARN



GOBIERNO  
FEDERAL

No se otorgará anticipo alguno.

#### 9.-Póliza de responsabilidad Civil.

Por las características del servicio no se requiere de Póliza de Responsabilidad Civil.

#### 10.-Prórroga.

Por las características del servicio no se darán prórrogas.

#### 11.- Lugar dónde se prestará el servicio.

En las instalaciones que designe el área solicitante.

#### 12.- Garantía de Cumplimiento.

Para garantizar el adecuado cumplimiento del servicio, el proveedor que resulte adjudicado deberá otorgar fianza que cubra el 10% (diez por ciento) de la cantidad señalada como precio del contrato antes de IVA, a favor de la Tesorería de la Federación, misma que deberá ser expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley Federal de Instituciones y Fianzas y entregada a la COFEPRIS dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del contrato.

La fianza permanecerá en vigor desde la fecha de su expedición hasta que se cumpla totalmente el objeto del contrato y en su caso, hasta que cause ejecutoria el juicio que se llegue a promover para su ejecución.

La fianza solamente podrá ser cancelada previa autorización otorgada por escrito por la Dirección Ejecutiva de Recursos Materiales y Servicios Generales para lo cual, el proveedor deberá presentar constancia expedida del área solicitante, en la que se delimite que el proveedor no tiene obligaciones pendientes respecto del objeto del contrato, incluyendo la que corresponda al periodo de garantía.

La fianza mencionada se hará efectiva por el saldo insoluto de la obligación o créditos garantizados cuando el proveedor se haga acreedor a las sanciones establecidas en los artículos 59 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Amendamientos y Servicios del Sector Público.

#### 13.- Forma y términos en que se realizará la verificación de las especificaciones y la aceptación de los servicios.

El servidor público responsable de administrar y vigilar el cumplimiento del contrato, verificará que el proveedor desarrolle los servicios de acuerdo con el plazo establecido y conforme a las especificaciones técnicas solicitadas. Una vez recibida la factura, se revisará y se firmará de aceptación. Hasta en tanto ello no se cumpla, los servicios no se tendrán por recibidos o aceptados.

#### 14.- Servidor público del área responsable de administrar y vigilar el cumplimiento del servicio.

Salvador Minjares Vargas, Director Ejecutivo de Programación y Evaluación del Desempeño.

#### 15.- Suspensión de los servicios.

📍 Oaxaca 26 y 28, Col. Roma, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06700, México D.F.  
Tel. 5080-5200 (Ext. 1115 - 1116) - 01800-033-50-50  
www.cofepris.gob.mx

7



Somos COFEPRIS,  
somos ARN



GOBIERNO  
FEDERAL

En caso fortuito o fuerza mayor, bajo su responsabilidad la Dirección Ejecutiva de Recursos Materiales y Servicios Generales de la COFEPRIS podrá suspender la prestación del servicio, para lo cual deberá levantarse suscribir acta circunstanciada en la que conste los motivos y plazo de la suspensión en términos del artículo 55-Bis de la Ley de Adquisiciones, Amendamientos y Servicios del Sector Público, de manera conjunta con el proveedor.

Cuando la suspensión obedezca a causas imputables a la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, se pagarán previa solicitud del proveedor los gastos no recuperables de conformidad con el artículo 102 del RLAASSP, para lo cual deberá presentar su solicitud a la Dirección Ejecutiva de Recursos Materiales y Servicios Generales de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para su revisión y validación, así como una relación pormenorizada de los gastos, los cuales deberán ser razonables y estar debidamente justificados, relacionándose directamente con el objeto del servicio contratado y a entera satisfacción de ésta. De ser autorizados los gastos, el pago se efectuará vía transferencia electrónica de acuerdo a lo establecido en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Amendamientos y Servicios del Sector Público, previa entrega de la factura correspondiente.

#### 16.- Confidencialidad de la Información.

El proveedor se obliga a guardar la más estricta confidencialidad respecto de la información proporcionada por la COFEPRIS, así como de los documentos que se generen con motivo de los servicios que preste.

ELABORO

AUTORIZO


\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

📍 Oaxaca 26 y 28, Col. Roma, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06700, México D.F.  
Tel. 5080-5200 (Ext. 1115 - 1116) - 01800-033-50-50  
www.cofepris.gob.mx

8

### 10.3 Formato Oficio convocatoria y/ invitación, de clave CGSFS-DEPED-P-05-F-01.

 Vivir Mejor	 Cofepris <small>Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios</small>	<b>Somos COFEPRIS, somos ARN</b>	 GOBIERNO FEDERAL
			 SALUD
<b>OFICIO No. CGSFS/01/OR/_____/20__</b>			
México, D.F. a ____ de _____ de 20__.			
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: 20px;">Utilizar formato oficial con logos actualizados</div>			
<b>DESTINATARIO (S) PRESENTE</b>			
En relación a la ____ Reunión ____ Sistema Federal Sanitario a celebrarse en _____, los días ____ del mes de _____ del presente año, me permito hacerles la cordial invitación a participar en esta.			
Los detalles de dicha reunión serán enviados a la brevedad.			
Les solicitamos confirmar su asistencia a los siguientes correos: _____ y _____.			
Sin otro particular, les envío un saludo.			
<b>SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN. COORDINADOR GENERAL DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO</b>			
<b>NOMBRE DEL COORDINADOR</b>			
<small>Cop. Nombre - Director Ejecutivo de Programación y Evaluación del Riesgo Sanitario. Unocomento. Nombre - Gerente de Enlace con las Entidades Federativas. Mismo fin.</small>			
<small>mg</small>			
<small>Monterrey 33, Col Roma, Del. Cuauhtémoc, México D.F., C.P. 06700, Tel. 5080-5200 (Ext. 1201) · 01800-033-50-50 www.cofepris.gob.mx</small>			

**Cofepris**  
Comisión Federal para la Protección  
contra Riesgos Sanitarios

**Gobierno Federal**  
**SALUD**

**Somos COFEPRIS,  
somos ARN**

Utilizar formato oficial con logos actualizados

REUNIÓN

DEL SISTEMA FEDERAL SANITARIO




LUGAR

FECHA

ACOMODO DE HABITACIONES, Y TRASLADOS PARA ASISTENTES A LA REUNIÓN										ALIMENTOS							
No	ÁREA	NOMBRE	TIPO DE HAB	SALIDA TAXI	IDA		REGRESO		REGRESO TAXI	FECHA		FECHA		FECHA			
					VUELO DE	AUTOBUS DE	VUELO DE	AUTOBUS DE		COM	CEN	DES	COM	CEN	DES	COM	
1	CF	Nombre Cargo o puesto			Fecha	Horario	Fecha	Horario		1	1	1	1	1	1	1	
2	CGSFS	Nombre Cargo o puesto			Fecha	Horario	Fecha	Horario		1	1	1	1	1	1	1	
3	CGJYC	Nombre Cargo o puesto			Fecha	Horario	Fecha	Horario		1	1	1	1	1	1	1	
4	CAS	Nombre Cargo o puesto			Fecha	Horario	Fecha	Horario		1	1	1	1	1	1	1	
5	CEMA R	Nombre Cargo o puesto			Fecha	Horario	Fecha	Horario		1	1	1	1	1	1	1	
6	CDS	Nombre Cargo o puesto			Fecha	Horario	Fecha	Horario		1	1	1	1	1	1	1	
7	CF\$	Nombre Cargo o puesto			Fecha	Horario	Fecha	Horario		1	1	1	1	1	1	1	
8	CCAYA C	Nombre Cargo o puesto			Fecha	Horario	Fecha	Horario		1	1	1	1	1	1	1	
9	SG	Nombre Cargo o puesto			Fecha	Horario	Fecha	Horario		1	1	1	1	1	1	1	
										16-mag-12		17-mag-12		18-mag-12			
										COM	CEN	DES	COM	CEN	DES	COM	
Totales Alimentos										9	9	9	9	9	9	9	

Donde:  
Des = Desayuno  
Com = Comida  
Cen = Cena

10.5 Formato Encuesta de satisfacción, de clave CGSFS-DEPED-P-05-F-03.

		<b>Somos COFEPRIS, somos ARN</b>	
			<b>GOBIERNO FEDERAL</b>
			<b>SALUD</b>

**Coordinación General del Sistema Federal Sanitario**  
\_\_\_\_ Reunión \_\_\_\_ del Sistema Federal Sanitario  
Lugar \_\_\_\_ y fecha \_\_\_\_

**Encuesta de Satisfacción**

**Por favor marque con una X la opción deseada**

**1. Cumplió con mis expectativas el apoyo en trasportación del aeropuerto al hotel**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_ no sé \_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_

**2. El hotel sede fue lo que esperaba**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_ no sé \_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_

**3. La comida ofrecida por COFEPRIS fue de mi agrado**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_ no sé \_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_

1



Somos COFEPRIS,  
somos ARN



GOBIERNO  
FEDERAL  
SALUD

**4. Considero adecuado el salón en donde se desarrolló el evento**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_

**5. Los servicios de café, sanitarios e información, así como el trato del personal del hotel los considero muy buenos**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_

**6. La atención recibida por parte del personal de logística de la COFEPRIS durante el evento fue de mi agrado**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_

**7. La comunicación que se estableció con los funcionarios de la COFEPRIS la considero muy buena**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_



Somos COFEPRIS,  
somos ARN



GOBIERNO  
FEDERAL  
SALUD

**8. La temática abordada por COFEPRIS hacia la Región, me pareció la adecuada**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_

**9. Los Acuerdos alcanzados con el Sistema Federal Sanitario fueron bien planteados**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_

**10. Percibí orden en las sesiones de la Reunión**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_

**11. Las exposiciones de los ponentes fueron claras**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_

**12. Las dudas y preguntas quedaron suficientemente respondidas**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_



Somos COFEPRIS,  
somos ARN



GOBIERNO  
FEDERAL  
SALUD

**13. Percibí un clima de colaboración entre los asistentes a la Reunión**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_

**14. La información obtenida apoya la toma de decisiones**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_

**15. Las exposiciones de los ponentes fueron claras**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_

**16. El tiempo asignado a las exposiciones fue adecuado**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_

**17. El tiempo asignado para aclarar dudas fue adecuado**

totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_





Somos COFEPRIS,  
somos ARN



GOBIERNO  
FEDERAL

SALUD




**18. En general, considero que fue una muy buena Reunión Regional**

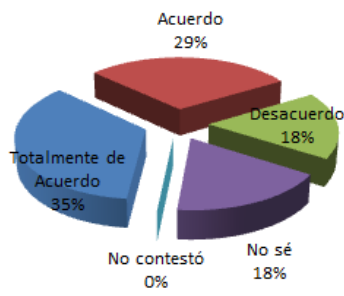
totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé  
desacuerdo \_\_\_\_\_ totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_

Sugerencias para la siguiente Reunión Regional:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

10.6 Formato Análisis de datos, de clave CGSFS-DEPED-P-05-F-04.

<div><div> Vivir Mejor</div><div> Somos COFEPRIS, somos ARN</div><div> GOBIERNO FEDERAL SALUD</div></div> <div><b>Análisis de datos, encuestas reuniones del Sistema Federal Sanitario</b> Reunión: _____ Fecha: _____ Análisis de datos</div>								
No.	Pregunta	Totalmente de Acuerdo	Acuerdo	Desacuerdo	No sé	No contestó	Total	Comentarios
1	Ejemplo	6	5	3	3	0	17	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								



Acuerdo 29%

Desacuerdo 18%

No sé 18%

No contestó 0%

Totalmente de Acuerdo 35%

- Totalmente de Acuerdo
- Acuerdo
- Desacuerdo
- No sé
- No contestó

Aprobado por Salvador Minjares Vargas