



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **SUPERVISIÓN Y CAPACITACIÓN PARA PROCESO DE ACREDITACIÓN EN LA UNIDAD SAIH**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Servicios Estatales de Salud

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2019

### **Periodo que se reporta**

agosto

### **Tipo de viaje**

Local

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

Chetumal

### **Municipio de origen**

Othón P. Blanco

### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

COZUMEL

## Motivo del encargo o comisión

REALIZAR LA SUPERVISIÓN Y CAPACITACIÓN PARA PROCESO DE CONTINUIDAD DE ACREDITACIÓN EN LA UNIDAD SAIH DE COZUMEL

## Fecha de salida

08/19/2019 - 03:30

## Fecha de regreso

08/22/2019 - 21:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

2610.00

### Recurso económico

Federal

### Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

2610.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

REALIZAR LA SUPERVISIÓN, IDENTIFICACIÓN DE LAS POSIBLES PROBLEMÁTICAS Y ASÍ MISMO LA CAPACITACIÓN DEL MISMO, PARA LA CONTINUIDAD DEL PROCESO DE ACREDITACIÓN EN LA UNIDAD DEL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA (SAIH).

### Resultados obtenidos

PLAN DE CONTINGENCIA Y CAPACITACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SAIH, PARA LA ACREDITACIÓN DE LA UNIDAD.

### Contribuciones

IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA, CAPACITACIÓN Y REPORTES DE HALLAZGOS DE LA UNIDAD DEL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA (SAIH).

### Conclusiones

SE CUMPLIÓ CON LA COMISIÓN ENCOMENDADA SATISFACTORIAMENTE.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2019-08-29

### Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

### Importe total de la comisión

2610.00

COMISIONADO  
(Nombre y firma)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.