



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# VISITA A HOSPITALES FIN DE FORMACIÓN EVALUADORES DE HOSPITAL SEGURO

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Secretaría de Salud

### Tipo de servidor publico

Titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2019

### Periodo que se reporta

septiembre

### Tipo de viaje

Nacional

### Número de personas acompañantes

0

### Importe ejercido por el total de acompañantes

0.00

## 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

Veracruz

### Ciudad de destino

COATZACOALCOS, MINATITLAN Y JALTIPAN

### Motivo del encargo o comisión

ETAPA FINAL DE LA FORMACIÓN DE LOS EVALUADORES DE HOSPITAL SEGURO

### Fecha de salida

09/09/2019 - 06:00

### Fecha de regreso

09/14/2019 - 06:00

## Datos de la partida

### Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

### Hospedaje

0.00

### Viáticos comprobados

4900.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

4900.00

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

4900.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

VISTA A LOS HOSPITALES QUE FUERON EVALUADOS POR EL COMITÉ EVALUADOR DEL PROGRAMA DE HOSPITAL SEGURO DEL ESTADO DE VERACRUZ, ASISTIENDO EN CALIDAD DE CANDIDATO A EVALUADOR DEL PROGRAMA HOSPITAL SEGURO .

### Resultados obtenidos

SE CONCLUYO SATISFACTORIAMENTE LAS VISITAS PROGRAMADAS.

### Contribuciones

EXPERIENCIA LABORAL QUE SERA APLICADO A LOS HOSPITALES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO PARA CUBRIR LAS NORMAS PARA QUE OBTENGAN LAS CERTIFICACIÓN COMO HOSPITAL SEGURO

### Conclusiones

CONOCIMIENTOS QUE SERÁN APLICADOS PARA GARANTIZAR QUE LOS HOSPITALES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO CUENTEN CON LOS CONOCIMIENTOS PARA TOMAR LAS MEDIDAS NECESARIA PARA SER HOSPITALES SEGUROS EN CASO DE DESASTRES NATURALES.

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2019-09-18

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**Importe total de la comisión**

4900.00

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.