



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

SUPERVISIÓN AL HOSPITAL INTEGRAL JOSE MARÍA MORELOS DEL COMPONENTE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR (ARBOVIROSIS) EN LA CIUDAD DE JOSE MARIA MORELOS; QROO

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

octubre

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

FELIPE CARRILLO PUERTO

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

JOSE MARIA MORELOS

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISIÓN AL HOSPITAL INTEGRAL JOSE MARÍA MORELOS DEL COMPONENTE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR (ARBOVIROSIS) EN LA CIUDAD DE JOSE MARIA MORELOS; QROO

Fecha de salida

10/16/2019 - 08:00

Fecha de regreso

10/16/2019 - 20:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

180.00

Recurso económico

Estatel

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

180.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SUPERVISIÓN AL HOSPITAL INTEGRAL JOSE MARÍA MORELOS DEL COMPONENTE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR (ARBOVIROSIS) EN LA CIUDAD DE JOSE MARIA MORELOS; QROO

Resultados obtenidos

SUPERVISIÓN AL HOSPITAL INTEGRAL JOSE MARÍA MORELOS DEL COMPONENTE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR (ARBOVIROSIS) EN LA CIUDAD DE JOSE MARIA MORELOS; QROO

Contribuciones

IDENTIFICACION DE AREAS DE OPORTUNIDAD Y MEJORA ACERCA DEL COMPONENTE ETV Y ASI MEJOR LA ATENCION DEL PACIENTE.

Conclusiones

SE LLEVO A CABO EXITOSAMENTE EL MOTIVO DE LA COMISION

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2019-10-17

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Importe total de la comisión

180.00

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.