



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

régimen estatal de protección social en salud de quintana roo

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Quintana Roo

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

noviembre

Tipo de viaje

Nacional

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

cancun

Motivo del encargo o comisión

realizar la afiliación y renovación de las pólizas de las familias del seguro popular

Fecha de salida

11/01/2019 - 11:06

Fecha de regreso

11/01/2019 - 11:06

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

490.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

490.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDIÓ AL MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ A REALIZAR LA AFILIACIÓN Y REAFILIACION DE DE LOS DERECHOS Y BENEFICIOS QUE OTORGA EL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD, ATENDIENDO A LA POBLACIÓN QUE NO CUENTA CON PROTECCIÓN EN SALUD.

Resultados obtenidos

SE LOGRO AFILIAR Y RE AFILIAR A TODAS LAS FAMILIAS QUE SOLICITARON SU PÓLIZA Y OBTENER LOS BENEFICIOS DE LA PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD.

Contribuciones

SE OTORGO LOS DERECHOS DE LA PROTECCIÓN EN SALUD A LAS FAMILIAS QUE SE AFILIARON Y RE AFILIARON.

Conclusiones

SE CUMPLIERON LOS OBJETIVOS DE ATENCIÓN AL MUNICIPIO Y OTORGARLE A LAS FAMILIAS QUE CARECÍAN EN LA PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2019-11-05

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

DIRECCIÓN DE AFILIACIÓN Y RE AFILIACIÓN DEL RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO

Importe total de la comisión

490.00

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.