



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR SUPERVISION CAPACITACIÓN Y ASESORAMIENTO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO.

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

Titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

octubre

Tipo de viaje

Local

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

Quintana Roo

Ciudad de destino

FELIPE ANGELES

Motivo del encargo o comisión

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR SUPERVISION CAPACITACIÓN Y ASESORAMIENTO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO.

Fecha de salida

10/17/2019 - 07:00

Fecha de regreso

10/17/2019 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

435.00

Viáticos comprobados

0.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDIÓ AL CENTRO DE SALUD DE FELIPE ÁNGELES PARA REALIZAR SUPERVISION Y SE ENCONTRÓ LO CUAL SE ENCONTRARON LOS EXPEDIENTES LE FALTABAN ACTUALIZACIÓN DE FORMATOS DE LOS PACIENTES CRÓNICOS

Resultados obtenidos

SE LOGRO UN BUEN RESULTADO EN LA SUPERVISION REALIZADA POR EL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

Contribuciones

SE LE ENTREGO FORMATOS PARA ACTUALIZAR LOS EXPEDIENTES TAMBIÉN, TAMBIÉN SE ACOMODO TARJETERO DE LOS PACIENTES CRÓNICOS

Conclusiones

SE LOGRO LA SUPERVISION EN TIEMPO Y FORMA

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2019-10-21

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

ÁREA DE RECURSO FINANCIEROS

Importe total de la comisión

435.00

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.