



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

REALIZAR AFILIACIONES Y REAFILIACIONES A LOS BENEFICIARIOS DEL SEGURO POPULAR EN TULUM Y CANCUN DEL 21 AL 27 DE OCTUBRE DEL 2019

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 costeada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

octubre

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

ACUDIMOS CON LA BRIGADA DE SEGURO POPULAR PARA AFILIAR Y RENOVAR POLIZAS DE LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ

Fecha de salida

10/21/2019 - 05:00

Fecha de regreso

10/27/2019 - 18:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

6860.00

Importe ejercido por partida de viáticos

6860.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

6860.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

EN CONJUNTO CON LA MEGABRIGADA SE REALIZARON AFILIACIONES Y REAFILIACIONES, APLICANDO BARRIDOS EN LAS COLONIAS VILLAS OTOCH PARAISO Y PRADO NORTE

Resultados obtenidos

SE OBTUVIERON CANTIDAD DE NUEVOS AFILIADOS Y RENOVADOS PARA REFOEZAR EL PADRON DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD Y ASI MISMO INCREMENTAR EL PADRON DE BENEFICIARIOS

Contribuciones

CON ESTE PROGRAMA DE DE MEGABRIGADAS SE OGRA QUE MAS CIUDADANOS GOCEN DE LOS BENEFICIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD

Conclusiones

DE FORMA SATISFACTORIA SE LOGRO EFECTUAR LAS AFILIACIONES Y REAFILIACIONES A LOS BENEFICIARIOS QUE AL MISMO TIEMPO SE LES ENTREGO SU POLIZA DE AFILIACION AL SEGURO POPULAR

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 OPERACIÓN

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.