



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

Conciliación de Casos No Procedentes de Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos 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 costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

noviembre

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

Ciudad de México

Ciudad de destino

Ciudad de México

Motivo del encargo o comisión

Conciliación de Casos No Procedentes de Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos 2019

Fecha de salida

11/25/2019 - 09:45

Fecha de regreso

11/26/2019 - 17:20

Datos de la partida

Viáticos comprobados

2544.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

2544.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

2544.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Se asistió a la conciliación de 4 casos no procedentes de Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos correspondientes al periodo del primero de enero al 17 de junio de 2019.

Resultados obtenidos

Se llegaron a acuerdos derivado de las evidencias entregadas para subsanar los casos.

Contribuciones

acordar con el envío de la información faltante tal y como se acordó en la minuta de la reunión.

Conclusiones

Se enviará la información soporte para que éstos puedan validarse por parte de la CNPSS.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2019-11-27

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

Dirección de Gestión Médica

Importe total de la comisión

2544.00

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.