



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# CON LA FINALIDAD DE REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DE EL ANCIANO.

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

### Ejercicio

2019

### Periodo que se reporta

noviembre

### 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 ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DE EL ANCIANO.

**Fecha de salida**

11/04/2019 - 07:00

**Fecha de regreso**

11/04/2019 - 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**

Estatal

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

0.00

**Importe total no erogado**

435.00

Reportes

**Actividades realizadas**

SE ACUDIO AL CENTRO DE SALUD PARA REALIZAR SUPERVISION Y REALIZAR PRUEBAS DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA

**Resultados obtenidos**

SE LE REALIZO A TODOS LOS PACIENTES CON DIABETES LA PRUEBA SE LES DIO PLATICAS DE NUTRICIÓN SE TAMBIÉN SE LOGRO SUPERVISAR EXPEDIENTES QUE NO CONTABAN CON LOS CUESTIONARIOS ACTUALIZADOS.

**Contribuciones**

SE LES AYUDO A REALIZAR LAS PRUEBAS DE HEMOGLOBINAS LO CUAL ES TRABAJO DE EL CENTRO DE SALUD, TAMBIÉN SE LES DEJO TODOS LOS CUESTIONARIOS PARA ACTUALIZAR LOS EXPEDIENTES

**Conclusiones**

SE LOGRO OBTENER BUEN RESULTADOS EN LOS CENTROS DE SALUD

Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2019-11-08

**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.