



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

SUPERVISION DEL PROGRAMA DE VACUNACION EN LA UNIDAD MEDICA DE IGNACIO ZARAGOZA

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2020

Periodo que se reporta

marzo

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

Cancun

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Ignacio Zaragoza

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISION DEL PROGRAMA DE VACUNACION EN LA UNIDAD MEDICA DE IGNACIO ZARAGOZA

Fecha de salida

03/02/2020 - 07:00

Fecha de regreso

03/02/2020 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

0.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos comprobados

435.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

Alimentación

0.00

Arrendamiento de Vehículos

0.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE REALIZA LA SUPERVISION DEL PROGRAMA DE VACUNACION EN LA UNIDAD MEDICA

Resultados obtenidos

SATISFACTORIOS PARA LA PARTE NORMATIVA Y APLICATIVA

Contribuciones

MEJORAR LA ATENCION A LOS USUARIOS

Conclusiones

LAS SUPERVISIONES SON FUNDAMENTALES PARA LA MEJORIA CONSTANTE AL PERSONAL APLICATIVO DE LAS UNIDADES MEDICAS

Datos de la información**Periodo de actualización**

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2020-03-14

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

Recursos 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.