



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# SUPERVISION DEL PROGRAMA DE VACUNACION EN LA UNIDAD MEDICA DE SAN SILVERIO

## 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**

San Silverio

**Motivo del encargo o comisión**

SUPERVISION DEL PROGRAMA DE VACUNACION EN LA UNIDAD MEDICA DE SAN SILVERIO

**Fecha de salida**

03/03/2020 - 07:00

**Fecha de regreso**

03/03/2020 - 19:00

Datos de la partida

**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**

435.00

**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 MÉDICAS.

**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.