



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# supervision del programa de cancer de mama en el c.s. Coba

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2020

### Periodo que se reporta

marzo

### 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

cancun

### Municipio de origen

Benito Juárez

### País de destino

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

tulum

## Motivo del encargo o comisión

supervision del programa de cáncer de la mujer

## Fecha de salida

03/13/2020 - 08:30

## Fecha de regreso

03/13/2020 - 18:00

## Datos de la partida

### Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

### Hospedaje

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Recurso económico

Estatad

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

435.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

se realizo una supervision del programa de cáncer de la mujer, donde se pidieron expediente de pacientes de ese programa

se trabaja con las notas medicas, su tarjetero. de cada paciente

### Resultados obtenidos

se mejoraron algunas detecciones en notas medicas del programa de cáncer de la muejr

### Contribuciones

el personal seguirá con las indicaciones que se les hicieron notar

### Conclusiones

se deajo asentado observaciones para que se hagan detecciones de papanicolao y exploraciones de mama, visitas domiciliarias o llamadas de teléfono a las pacientes que salieron con alguna anomalía.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2020-03-24

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

SALUD REPRODUCTIVA

**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.