



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## SUPERVISIÓN A HOSPITAL ISLA MUJERES

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

#### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión sin gasto para 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

ISLA MUJERES

## Motivo del encargo o comisión

SUPERVISION DE LA UNIDAD PARA ACREDITACIÓN

## Fecha de salida

11/03/2020 - 09:00

## Fecha de regreso

11/03/2020 - 21:00

## 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

150.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

### Recurso económico

Estatal

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

150.00

### Importe total no erogado

150.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE SUPERVISO EL HOSPITAL DE ISLA MUJERES

### Resultados obtenidos

SE TOMARON ACUERDOS PARA LA ACREDITACION DE LA UNIDAD

### Contribuciones

SE CONTRIBUYEA LA MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA

### Conclusiones

SE ACUDIO A SUPERVISAR LA UNIDAD PARA VER EL ESTATUS ACTUAL Y REALIZAR COMPROMISOS PARA HACER MEJORAS PERTINENTES

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2020-04-24

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**Importe total de la comisión**

150.00

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.