



GOBIERNO DEL ESTADO  
2022 | 2027

**SABGOB**

SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# CON LA FINALIDAD DE REALIZAR PRUEBAS DE PERFIL DE LIPIDOS HEMOGLOBINA GLUCOSILADA Y DE DAR CAPACITACIÓN +

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

### Ejercicio

2020

### Periodo que se reporta

julio

### 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**

ZAMORA Y FRANCISCO VILLA

**Motivo del encargo o comisión**

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR PRUEBAS DE PERFIL DE LIPIDOS HEMOGLOBINA GLUCOSILADA Y DE DAR CAPACITACIÓN +

**Fecha de salida**

07/28/2020 - 07:00

**Fecha de regreso**

07/28/2020 - 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**

435.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR PRUEBAS DE PERFIL DE LIPIDOS HEMOGLOBINA GLUCOSILADA Y DE DAR CAPACITACIÓN

**Resultados obtenidos**

SE LOGRO SUPERVISAR EXPEDIENTES Y TARJETERO Y SE REALIZO PRUEBAS RÁPIDAS DE HEMOGLOBINA

**Contribuciones**

SE CAPACITO AL PERSONAL PARA REALIZAR LA PRUEBA DE HEMOGLOBINA

**Conclusiones**

TODOS LOS PACIENTES OBTUVIERON SU PRUEBA

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2020-07-31

**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.