



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **REALIZAR PRUEBAS RAPIDAS Y DE DAR CAPACITACION CORRESPONDIENTE DEL P.S.A.A DE LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO PERALTA Y LA LIBERTAD**

## 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**

SAN PEDRO PERALTA Y LA LIBERTAD

**Motivo del encargo o comisión**

REALIZAR PRUEBAS RAPIDAS Y DE DAR CAPACITACION CORRESPONDIENTE DEL P.S.A.A DE LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO PERALTA Y LA LIBERTAD

**Fecha de salida**

07/27/2020 - 07:00

**Fecha de regreso**

07/27/2020 - 19:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

435.00

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

435.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

REALIZAR PRUEBAS RÁPIDAS Y DE DAR CAPACITACIÓN CORRESPONDIENTE DEL P.S.A.A DE LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO PERALTA Y LA LIBERTAD

**Resultados obtenidos**

SE REALIZO LAS PRUEBAS RAPIDAS A LOS PACIENTES SE DEJO ACTUALIZADO LA BASE, Y SE MARCARON LAS DEFICIENCIAS EN EL TARJETERO Y EXPEDIENTES

**Contribuciones**

SE DEJO LAS OBSERVACIONES EN CADA TARJETA REVISADA Y DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN EN CRÓNICAS

**Conclusiones**

SE REALIZO CON ÉXITO LA SUPERVISION A LA UNIDAD Y SE DEJARON LAS RECOMENDACIONES NECESARIAS

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2020-07-26

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

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.