

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR PRUEBA DE PERFIL DE LIPIDOS, HEMOGLOBINA GLICOSILADA Y DE DAR CAPACITACION CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2020

Periodo que se reporta

septiembre

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

Ouintana Roo

Ciudad de destino

ALLENDE Y ROVIROSA

Motivo del encargo o comisión

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR PRUEBA DE PERFIL DE LIPIDOS, HEMOGLOBINA GLICOSILADA Y DE DAR CAPACITACION CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

Fecha de salida

09/15/2020 - 07:00

Fecha de regreso

09/15/2020 - 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 PRUEBA DE PERFIL DE LIPIDOS, HEMOGLOBINA GLICOSILADA Y DE DAR CAPACITACION CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

Resultados obtenidos

SE SUPERVISARON ALGUNOS EXPEDIENTES,LO CUAL NO TENIAN LOS CUESTIONARIOS ACTUALIZADOS DE FACTOR DE RIESGO Y DE ENVEJECIMIENTOS, TODOS LOS HALLAZGOS QUEDARON EN LA LIBRETA DE SUPERVISION DE LA UNIDAD

Contribuciones

SE DEJARON LOS CUESTIONARIOS PARA PODER ACTUALIZAR, Y SE LES DIO CAPACITACION SOBRE EL PROGRAMA PSAA

Conclusiones

SE LOGRO EXITOSAMENTE LA SUPERVISION

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2020-09-18

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.