



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Para seguimiento de la supervisión del programa de salud materna , especifico el componente de tamiz neonatal y lactancia materna del centro de salud de zamora

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2020

Periodo que se reporta

septiembre

Tipo de viaje

Nacional

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

Motivo del encargo o comisión

Para seguimiento de la supervision del programa de salud materna , especifico el componente de tamiz neonatal y lactancia materna del centro de salud de zamora

Fecha de salida

09/10/2020 - 08:00

Fecha de regreso

09/10/2020 - 20:00

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

435.00

Reportes

Actividades realizadas

Para seguimiento de la supervision del programa de salud materna , especifico el componente de tamiz neonatal y lactancia materna del centro de salud de zamora

Resultados obtenidos

favorable para el componente de tamiz neonatal y lactancia materna del programa de salud materna y perinatal

Contribuciones

se dejan acuerdos y compromisos a trabajar en la unidad con apoyo del equipo de salud .

Conclusiones

se obtuvo información importante de la unidad con el objetivo de visualizar las acciones de mejora para el programa de salud materna y perinatal con el componente de tamiz neonatal y lactancia materna.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2020-09-30

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS 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.