



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# SE ACUDIO A REALIZAR PRUEBAS DE PERFIL DE LIPIDO, HEMOGLOBINA GLICOSILADA, ANTIGENO PROSTATICO Y DAR CAPACITACION CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA

## 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

noviembre

### 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**

LA LIBERTAD

**Motivo del encargo o comisión**

SE ACUDIO A REALIZAR PRUEBAS DE PERFIL DE LIPIDO, HEMOGLOBINA GLICOSILADA, ANTIGENO PROSTATICO Y DAR CAPACITACION CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA

**Fecha de salida**

11/20/2020 - 19:00

**Fecha de regreso**

11/20/2020 - 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**

SE ACUDIO A REALIZAR PRUEBAS DE PERFIL DE LIPIDO, HEMOGLOBINA GLICOSILADA, ANTIGENO PROSTATICO Y DAR CAPACITACION CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA

**Resultados obtenidos**

SE REALIZARON LAS PRUEBAS DE ANTIGENO PROSTATICO A TODOS LOS HOMBRES ADULTO MAYOR Y A LOS PACIENTES CRONICOS SE LES REALIZO PRUEVA DE LIPIDOS Y DE HEMOGLOBINA, TOMA DE PESO Y TALLA TAMBIEN SE SUPERVISO LA UNIDAD DE SALUD

**Contribuciones**

SE CAPACITO AL PERSONLA PARA LAS SIGUIENTES PRUEBAS QUE SE REALIZEN

**Conclusiones**

SE LOGRO LA ACTIVIDAD EN TIEMPO Y FORMA EN LAS DOS UNIDADES DE SALUD

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

octubre - diciembre

### **Fecha de validación de la información**

2020-11-23

### **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.