



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

SUPERVISIÓN SACMED

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Secretaría de Salud

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2021

Periodo que se reporta

mayo

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

CANCÚN, ISLA MUJERES Y PLAYA DEL CARMEN

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISIÓN SACMED

Fecha de salida

05/19/2021 - 06:00

Fecha de regreso

05/21/2021 - 20:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

1500.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1500.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACUDIR AL HOSPITAL GENERAL DE CANCÚN, HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN Y HOSPITAL INTEGRAL DE ISLA MUJERES, AL SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS PARA EL PROYECTO SACMED.

Resultados obtenidos

REVISIÓN DEL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL SISTEMA DE ATENCIÓN Y CAPACITACIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA A DISTANCIA, MISMA QUE SE ENCUENTRA PROYECTADA EN COORDINACIÓN CON LA CONACYT.

Contribuciones

PREPARAR AL PERSONAL DE LAS UNIDADES MÉDICAS CONTEMPLADAS EN EL PROYECTO SACMED, PARA A LA VISITA DE SUPERVISIÓN QUE LLEVARÁ A CABO LA CONACYT.

Conclusiones

SE CONTINUARÁ EL MONITOREO DE LOS AVANCES DE CADA UNIDAD, EN PREPARACIÓN A LA VISITA DE CONACYT PARA CONTINUIDAD DEL PROYECTO.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2021-05-25

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

DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y CALIDAD

Importe total de la comisión

1500.00

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.