



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

SUPERVISIÓN DE UNIDADES POR ACREDITAR

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2021

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

Felipe Carrillo Puerto

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

San Silverio

Motivo del encargo o comisión

Supervisar la unidad Médica de San Silverio por su próxima acreditación

Fecha de salida

09/17/2021 - 07:00

Fecha de regreso

09/18/2021 - 07:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

100.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE REVISÓ EL CENTRO DE SALUD EN LAS ÁREAS DE FARMACIA Y DEL MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS, SE LEVANTÓ CÉDULA DE AMBAS ÁREAS, SE ANOTARON REQUERIMIENTOS Y SE OTORGARON LOS DOCUMENTOS CON LOS QUE SE CUENTA Y CON LOS QUE NO CONTABA LA UNIDAD.

Resultados obtenidos

SE LEVANTÓ CÉDULA DE ACREDITACIÓN DE LAS ÁREAS DE FARMACIA Y DEL MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS, SE ANOTARON REQUERIMIENTOS Y ACCIONES REALIZADAS EN BITÁCORA Y SE OTORGARON LOS DOCUMENTOS CON LOS QUE SE CUENTA Y CON LOS QUE NO CONTABA LA UNIDAD.

Contribuciones

MEJORAR LOS PUNTOS NECESARIOS DE ACUERDO A LA CÉDULA DE ACREDITACIÓN.

Conclusiones

SE LOGRARON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2021-09-23

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

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

Importe total de la comisión

100.00

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.