



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

supervision en la unidad de cozumel del prorama SALUD MATERNA

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

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

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

CANCUN

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

COZUMEL

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISIÓN EN LA UNIDAD DE COZUMEL DEL PROGRAMA SALUD MATERNA

Fecha de salida

09/30/2021 - 08:00

Fecha de regreso

09/30/2021 - 18:00

Datos de la partida

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 VA A LA SUPERVISIÓN EN LA UNIDAD DE COZUMEL

Resultados obtenidos

SE SOLICITÓ EXPEDIENTES DE 2 MENORES DE 18 AÑOS, 1 PUÉRPERA, 1 CON REACTIVIDAD A VIH Y VDRL, 1 PACIENTE CON DM2 O MÁS DE LOS CUALES NO CAPTARON CON EXPEDIENTES DE PUÉRPERAS NI EXPEDIENTES CON VIH O VDRL DONDE SE SOLICITÓ DIAGNÓSTICO DE SALUD.

Contribuciones

EN LOS EXPEDIENTES FALTAN DATOS DEL AÑO 2020 YA QUE EN EL APARTADO DE SMY P. NO CUENTA CON ESTRATEGIAS PLASMADAS EN EL PLAN DE TRABAJO NI EN EL DIAGNÓSTICO DE SALUD. SE REVISARON TARJETEROS Y CENSO DE EMBARAZADAS EL CUAL NO ORDENADO Y SE DEPURA EN CONJUNTO CON LA JEFA DE ENFERMERAS, SE REVISIA INFORMACIÓN PARA VALORAR MEDICAMENTOS SEGÚN LA CÉDULA DE SUPERVISIÓN

Conclusiones

SE REALIZÓ MINUTA CON OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A SEGUIR DE LO CUAL SE DIO FINALIZADA LA SUPERVISIÓN

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2021-10-01

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

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.