



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

SUPERVISION DE REACREDITACION EN LOS PROCESOS DE ENFERMERIA

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

2022

Periodo que se reporta

octubre

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

Presumida

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISION DE REACREDITACION EN LOS PROCESOS DE ENFERMERIA

Fecha de salida

10/05/2022 - 20:00

Fecha de regreso

10/06/2022 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

300.00

Importe total no erogado

300.00

Reportes

Actividades realizadas

Se acude a la unidad medica de Presumida del municipio de José María Morelos con la finalidad de realizar el recorrido de supervisión de Reacreditación con los acreditadores estatales.

Resultados obtenidos

Se revisan censos nominales de vacunación, censos de cartillas de vacunación, carpetas de madres capacitadas, bitácoras de medicina preventiva. bitácora de curaciones e inyecciones.

Contribuciones

Se retroalimenta y se orienta en los procesos de enfermería, en los llenados correctos de los censos, en los AQR de biológicos, revisión de acciones esenciales, adherencia a la técnica de lavado de manos.

Conclusiones

Se procede realizar el ejercicio de la reacreditación, se les invita a continuar con sus procesos de enfermería.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2022-10-17

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

Administrativa

Importe total de la comisión

300.00

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.