



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# Supervisar el programa de desarrollo comunitario y visitar embarazadas

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada 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**

SAN FELIPE

## **Motivo del encargo o comisión**

Supervisar el programa de desarrollo comunitario y visitar embarazadas

## **Fecha de salida**

10/18/2022 - 08:30

## **Fecha de regreso**

10/19/2022 - 08:00

## Datos de la partida

### **Viáticos comprobados**

1.00

### **Viáticos no comprobables**

0.00

### **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**

0.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

Se acudió a la comunidad de San Felipe , para poder llevar a cabo la supervisión sobre Desarrollo Comunitario con el personal del centro de salud, tanto con el personal médico como enfermería

### **Resultados obtenidos**

Poder avanzar en las supervisiones para las próximas Re acreditaciones, con el personal médico de la unidad

### **Contribuciones**

Se observan algunas situaciones en cuanto a lineamientos del programa por lo que se le deja indicaciones al personal para poder llevarlas a cabo

### **Conclusiones**

Se lleva de manera satisfactoria la supervisión con el personal de salud, para así darle cumplimiento a uno de los indicadores establecidos por el programa a nivel estatal y así cumplir con la meta establecida

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2022-10-21

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

Departamento de administración

**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.