



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Con la finalidad de llevar a cabo supervisión del programa de salud materna y perinatal, del componente de tamiz neonatal y lactancia materna

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

Ejercicio

2023

Periodo que se reporta

abril

Tipo de viaje

Nacional

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

Kuchumatan

Motivo del encargo o comisión

Con la finalidad de aplicar la cédula de supervisión de tamiz neonatal y lactancia materna así como acciones de salud materna

Fecha de salida

04/21/2023 - 08:00

Fecha de regreso

04/21/2023 - 20:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

435.00

Hospedaje

435.00

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

435.00

Reportes

Actividades realizadas

Con la finalidad de aplicar la cédula de supervisión de tamiz neonatal y lactancia materna así como acciones de salud merma, de la visita de acompañamiento.

Resultados obtenidos

Se aplica cédula de supervisión, en la unidad de salud obteniendo áreas de oportunidad de mejora.

Contribuciones

Se retroalimenta al personal de la unidad de salud para visualizar las áreas de oportunidad de mejora para implementar en las acciones del componente de tamiz neonatal.

Conclusiones

Se informo al personal de salud sobre las necesidades de mejora en cuanto al expediente clínico y los faltantes del programa así como a las acciones de línea de vida y seguimientos de los recién nacidos.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2023-04-24

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

DEPARTAMENTO DE 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.