



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

REALIZAR INVESTIGACION DE QUEJA EMITIDA POR LA PLATAFORMA SUG

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

2023

Periodo que se reporta

junio

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

X CABIL

Motivo del encargo o comisión

REALIZAR INVESTIGACION DE QUEJA EMITIDA POR LA PLATAFORMA SUG

Fecha de salida

06/14/2023 - 09:00

Fecha de regreso

06/15/2023 - 07:35

Datos de la partida

Viáticos comprobados

0.00

Viáticos no comprobables

1.00

Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

300.00

Importe total no erogado

300.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDE A LA LOCALIDAD DE X CABIL, CON LA FINALIDAD DE REUNIRSE CON EL AVAL CIUDADADO, DELEGADO Y COMISARIADO DE LA LOCALIDAD

Resultados obtenidos

SE LLEVO A CABO REUNION POR UN QUEJA RECIBIDA DE LA COORDINACION DE CALIDAD EN DONDE REFIEREN QIUE EL MEDICO NO CUMPLE CON SU HORARIO CORRESPONDIENTE, SE ESCUCHA LAS VERSIONES DE LOS INVOLUCRADOS PARA LLEGAR ACUERDOS Y COMPROMISOS

Contribuciones

SE LLEGAN ACUERDOS QUE BENEFICIAN TANTO A LA POBLACION COMO AL PERSONAL MEDICO, PARA CONTINUAR CON LAS ATENCIONES MEDICAS DE CALIDAD.

Conclusiones

SE REALIZAN ACUERDOS Y COMPROMISOS DE AMBAS PARTES EN LOS CUALES SE DAN UNA FECHA LIMITE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS MISMOS

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2023-06-16

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.