



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Supervisión Salud bucal

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

2024

Periodo que se reporta

marzo

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

Cancún

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Playa del Carmen

Motivo del encargo o comisión

Supervisión del programa Salud Bucal

Fecha de salida

03/25/2024 - 10:30

Fecha de regreso

03/25/2024 - 18:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Se acude al Centro de salud N. 1 Ejido Playa del Carmen , para realizar supervisión del programa de Salud bucal .

- Supervisión de bitácoras de estomatología
- Supervisión de insumos
- Supervisión de expediente clínico
- Productividad y registro en plataforma SINBA

Resultados obtenidos

Se acude al Centro de salud N. 1 Ejido Playa del Carmen , para realizar supervisión del programa de Salud bucal .

- Supervisión de bitácoras de estomatología
- Supervisión de insumos
- Supervisión de expediente clínico
- Productividad y registro en plataforma SINBA

Contribuciones

Se sugiere actualizar bitácoras de estomatología , realizar semaforización de insumos

Conclusiones

Se llegan a los acuerdos de actualizar bitácoras y registrar en tiempo y forma las actividades en la plataforma SINBA.

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2024-04-01

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

Recursos Financieros Jurisdicción Sanitaria N.2

Importe total de la comisión

435.00

Nombre completo

Mayra Sigarroa Piña

Cargo

Responsable de Salud Bucal

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.