



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **SUPERVISION DEL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 1

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión con gasto mixto

### **Ejercicio**

2024

### **Periodo que se reporta**

abril

### **Tipo de viaje**

Local

## 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

TOMAS GARRIDO

## Motivo del encargo o comisión

SUPERVISION DEL PROGRAMA DE CÁNCER DE LA MUJER

## Fecha de salida

04/12/2024 - 07:00

## Fecha de regreso

04/12/2024 - 19:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ACTIVIDADES DE SUPERVISION DEL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER, Y SE ESTABLECEN NUEVAS ESTRATEGIAS A SEGUIR PARA ALCANZAR LOS INDICADORES AL 100%

### Resultados obtenidos

ACUERDOS Y COMPROMISOS PROPUESTOS, ADEMAS DEL CORRECTO SEGUIMIENTO A PACEINTES CON CITOLOGIAS Y ECM ANORMALES , Y TENDRAN QUE SEGUIR REALIZANDO UNA ADECUADA PROMOCION DEL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER

### Contribuciones

LA UNIDAD MEDICA REALIZA JORNADAS DE DETECCIONES (CITOLOGIAS CERVICALES, PCR Y EXPLORACIOON CLINICA DE MAMA), ADEMAS DE CAMPAÑAS PARA PODER DIFUNDIR DICHAS DETECCIONES

### Conclusiones

SUPERVISION REALIZADA CON EXITO, ESTABLECIENDO NUEVOS ACUERDOS Y COMPROMISOS, QUE SE TENDRAN QUE IMPLIMENTAR APARTIR DE ESTA VISITA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2024-04-17

### 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

**Nombre completo**

MONICA ISABEL ZAMORA MEJIA

**Cargo**

RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE CÁNCER DE LA MUJER

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.