



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **SES/DSS/SPPS/DENT/2604/V/2025. Supervisión en el centro de salud rural de Dzoyolá en el municipio de Felipe Carrillo Puerto perteneciente a la Jurisdicción Sanitaria N°3, para favorecer las acciones y estrategias de salud bucal.**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Servicios Estatales de Salud

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2025

### **Periodo que se reporta**

mayo

### **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**

DZOYOLÁ EN EL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO.

**Motivo del encargo o comisión**

SES/DSS/SPPS/DENT/2604/V/2025. Supervisión en el centro de salud rural de Dzoyolá en el municipio de Felipe Carrillo Puerto perteneciente a la Jurisdicción Sanitaria N°3, para favorecer las acciones y estrategias de salud bucal.

**Fecha de salida**

05/07/2025 - 06:00

**Fecha de regreso**

05/07/2025 - 18:00

**Datos de la partida**

**Viáticos ministrados**

339.00

**Viáticos comprobados**

339.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

339.00

**Recurso económico**

Federal

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

339.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

Se realizó supervisión del abasto y existencia de los medicamentos referentes al programa, expediente clínico, bitácora de servicio de la unidad dental, así como el avance de las metas asignadas al programa de salud bucal.

**Resultados obtenidos**

Se encontraron áreas de oportunidad para fortalecer el programa de salud bucal y se establecieron compromisos de mejora en la productividad del personal asignado al programa.

**Contribuciones**

Se compartieron las estrategias necesarias para la mejora de la productividad dentro de la unidad y el alcance de las metas para el programa de salud bucal

**Conclusiones**

Se cumplió con el encargo de la comisión

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2025-05-15

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

Dirección de Servicios de Salud - Departamento de Enfermedades No Transmisibles - Programa de Salud Bucal

**Importe total de la comisión**

339.00

**Nombre completo**

HILAHÍ GUADALUPE DELFIN AYAÑA

**Cargo**

RESPONSABLE ESTATAL DEL PROGRAMA 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.