



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

COMISION AL CENTRO DE SALUD RURAL DE OTHON. P BLANCO PARA SEGUIMIENTO DE LOS INDICADORES DE CARDIOMETABÓLICAS Y AVANCES DE HEARTS

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

2025

Periodo que se reporta

mayo

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

OTHON P. BLANCO

Motivo del encargo o comisión

COMISION AL CENTRO DE SALUD RURAL DE OTHON. P BLANCO PARA SEGUIMIENTO DE LOS INDICADORES DE CARDIOMETABÓLICAS Y AVANCES DE HEARTS

Fecha de salida

05/19/2025 - 08:00

Fecha de regreso

05/19/2025 - 18:00

Datos de la partida

Viáticos ministrados

1.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

226.28

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

226.28

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDE A LA UNIDAD PARA SEGUIMIENTO DE LOS AVANCES DE LOS INDICADORES DE CARDIOMETABÓLICAS Y LOSS CURSOS DE HEEARTS ASI COMO ESTRATEGIAS PARA SU REALIZACIÓN

Resultados obtenidos

SE OBTIENE PORCENTAJE DE AVANCE, Y SE DEJAN ESTRATEGIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE CADA INDICADOR, SE PROGRAMAN DETECCIONES ENH LA UNIDAD

Contribuciones

CONTRIBUIR EN EL AVANCE DE SUS INDICADORES Y LA ATENCION AL PACIENTE

Conclusiones

ACTIVIDAD REALIZADA CON ÉXITO

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2025-06-19

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

Administrativa

Importe total de la comisión

226.28

Cargo

RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SALUD EN EL ADULTO Y EL ANCIANO

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.