



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

supervisión y capacitación del Departamento de Enfermedades No Transmisibles.

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2025

Periodo que se reporta

julio

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

La Union

Motivo del encargo o comisión

Supervisión y capacitación de los procesos del Departamento de Enfermedades No Transmisibles.

Fecha de salida

07/23/2025 - 07:00

Fecha de regreso

07/23/2025 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

339.42

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

339.42

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

se acudio al centro de salud con la finalidad, de realizar supervision del prograna asi como para crear las estrategias necesarias con el personal del centro de salud para el logro y cumplimiento de las metas establecidas.

Resultados obtenidos

se realizó el acomodo del tarjetero asi como analizaron las tarjetas para verificar el correcto y completo llenado de las tarjetas. de igual forma se seleccionaron dos tarjetas de pacientes que viven con alguna enfermedad y se verificó la concordancia de la información con la plasmada en el expediente clínico.

Contribuciones

se verificó que los expedientes clínicos este de acuerdo a la NOM 004 del expediente clinico. se solicitó la carpeta del perograma para ver el avance de metas con el personal de la unidad y poder crear las estrategias necesarias para su cumplimiento, se resolvieron dudas con respecto a las detecciones y tamizajes correspondientes al programa de adulto mayor asi como de las referencias.

Conclusiones

Se realizó supervision del centro de salud para verificar los correctos procesos correspondientes al programa, asi como se llegaron a los acuerdos necesarios para el cumplimiento de la meta de detecciones, controles y tamizajes.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2025-07-25

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

Recursos financieros

Importe total de la comisión

339.42

Nombre completo

Karla Graciela Novelo Manrique.

Cargo

Responsable del programa de Enfermedades Cardiometabolicas de la js1

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.