

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 costeada por el sujeto obligado

Ejercicio

2025

Periodo que se reporta

septiembre

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

Nuevo Jerusalen

Motivo del encargo o comisión

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

Fecha de salida

09/25/2025 - 07:00

Fecha de regreso

09/25/2025 - 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 acudió al centro de salud con la finalidad de realizar supervision del programa, asi como establecer las estrategias necesarias en conjunto con el personal del centro de salud para el cumplimiento de las metas

Resultados obtenidos

Se realizó el acomodo del tarjetero como lo establece el manual del correcto acomodo, se analizaron las tarjetas en seguimienieto a la ultima minuta, se seleccionaron 2 tarjetas y se procedió a solicitar los expedientes para verificar concordancia entre tarjetas y expediente.

Contribuciones

Se verificó que los expedientes clínicos esten de acuerdo a la NOM 004 del expediente clínico, que contengan los cuestionarios correspondientes al programa. se dió capacitación sobre la uneme ec, referencia, llenado de cuestionario de detecciónes

Conclusiones

Se realizó supervision del centro de salud para verificar los correctos procesos correspondientes al departamento, asi como se capacitó al personal en el llenado de algunos formtos para el cumplimiento de las metas y detecciones y control

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2025-09-26

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

Recursos financieros

Importe total de la comisión

333.42

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.