



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

Responsable de SINOS e INSAPRO.

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

Ejercicio

2018

Periodo que se reporta

agosto

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

vallehermoso

Motivo del encargo o comisión

Supervisar equipos de computo, captura de INSAPRO y manejo de SINOS.

Fecha de salida

08/21/2018 - 07:00

Fecha de regreso

08/21/2018 - 07:30

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

200.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

200.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Con el objetivo de realizar supervision del programa prospera, revisando tarjetero de control nutricional, embarazadas y en periodo de lactancia, asi mismo revisando entregas de suplementos, registro de talleres, expedientes clinicos de menores de 5 años, embarazadas y puerperio.

Resultados obtenidos

Accesibilidad en cuanto al personal medico y de enfermeria en las observaciones encontradas.

Contribuciones

Se deja acomodado el tarjetero de control nutricional embarazadas y en periodo de lactancia, expedientes clinicos dejando todo en orden, capacitando al medico en cuanto al llenado de las tarjetas y anexos.

Conclusiones

Se le dio 30 dias habiles para la actualizacion de los datos correspondientes y faltantes.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2018-08-27

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

Recursos Financieros

Nota

No se acudio a las unidades por que no contabamos con vehiculo.

Importe total de la comisión

200.00

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.