



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

SUPERVISAR EL ÁREA DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE LA COMUNIDAD DE HAZIL SUR

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

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

Felipe Carrillo Puerto

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

HAZIL SUR

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISAR EL ÁREA DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE LA COMUNIDAD DE HAZIL SUR

Fecha de salida

08/03/2018 - 07:40

Fecha de regreso

08/04/2018 - 07:40

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

Recurso económico

Estatul

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

100.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACUDÍ AL CENTRO DE SALUD DE LA COMUNIDAD DE HAZIL SUR PARA SUPERVISAR CUESTIONES GENERALES EN CUANTO AL ÁREA DE ENFERMERÍA. VERIFICAR QUE SE CUMPLAN CON LAS FORMAS ESTABLECIDAS

Resultados obtenidos

SE LOGRARON LOS OBJETIVOS MOTIVOS DE LA COMISIÓN Y LOS DETALLES OBSERVADOS SE ENVÍAN EN LOS REPORTES EN LAS OFICINAS CENTRALES

Contribuciones

SE MEJORA LA CALIDAD DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA AL VIGILAR QUE LAS NORMAS SEAN CUMPLIDAS EN CUANTO A LO ESTABLECIDO, Y EL TRATO AL PACIENTE SEA DIGNO

Conclusiones

SE REALIZO LA COMISIÓN DE MANERA EFICIENTE Y CON PROFESIONALISMO

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2018-10-02

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

Departamento Administrativo

Importe total de la comisión

100.00

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.