



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **SUPERVISION DEL AREA MEDICO DEL CSR DE LA COMUNIDAD DE PRESUMIDA**

## **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

Presumida

## Motivo del encargo o comisión

SUPERVISAR EL AREA MEDICO DEL CSR DE LA COMUNIDAD DE PRESUMIDA

## Fecha de salida

08/06/2018 - 07:30

## Fecha de regreso

08/06/2018 - 07:30

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

### Recurso económico

Estatat

### Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

150.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE ACUDE A SUPERVISAR LAS UNIDADES DE SALUD PARA EVALUAR Y REALIZAR ACCIONES DIRIGIDAS AL PROCESO DE REACREDITACION 2018 DE LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.

### Resultados obtenidos

SE EVALÚA EL ÁREA DE GOBIERNO, MEDICINA PREVENTIVA, CONSULTA EXTERNA, CALIDAD Y FARMACIA Y SE ADECUAN DE ACUERDO A LA CÉDULA DE ACREDITACIÓN, SE ACOMODAN ÁREAS DE LA UNIDAD

### Contribuciones

SE CONTRIBUYE A MEJORAR LAS CONDICIONES Y LA ORGANIZACIÓN DEL CSR A FIN DE QUE SEAN REACREDITADAS

### Conclusiones

SE REALIZO LA COMISIÓN CON EFICIENCIA Y PROFESIONALISMO

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2018-10-10

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

Departamento Administrativo

**Importe total de la comisión**

150.00

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.