



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# SUPERVISAR LA UNIDAD MEDICA DE NICOLÁS BRAVO.

## 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

septiembre

### Tipo de viaje

Local

### Número de personas acompañantes

0

## 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

NICOLAS BRAVO

### Motivo del encargo o comisión

SUPERVISAR LA UNIDAD MEDICA DE NICOLÁS BRAVO DEBIDO AL PROCESO DE RE-ACREDITACIÓN.

### Fecha de salida

09/10/2018 - 19:00

### Fecha de regreso

09/11/2018 - 19:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

### Recurso económico

Mixto

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

0.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SUPERVISAR Y EVALUAR EL EQUIPO MEDICO, LA INTEGRACIÓN DEL PERSONAL Y LA INFRAESTRUCTURA DE LA UNIDAD.

### Resultados obtenidos

SE VERIFICO QUE LA UNIDAD ESTE EN OPTIMAS CONDICIONES PARA REALIZAR CAMBIO Y MEJORAS, QUE EL MATERIAL Y MOBILIARIO SEA EL OPTIMO.

### Contribuciones

SE REALIZO LA SUPERVISIÓN DE LA UNIDAD MEDICA PARA EJECUTAR LOS CAMBIOS CORRESPONDIENTES, VERIFICAR EL MANTENIMIENTO DEL MOBILIARIO Y EVALUAR EL SERVICIO E INTEGRACION DEL PERSONAL.

### Conclusiones

SE REALIZARÓN LAS RECOMENDACIONES NECESARIAS PARA LAS MEJORAS DE LA UNIDAD MEDICA DEBIDO AL PROCESO DE RE-ACREDITACIÓN.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2018-09-14

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

Coordinación de innovación y calidad.

### Importe total de la comisión

870.00

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.