



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# Supervisión y aplicación de cédulas al Hospital Integral de Isla Mujeres

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Secretaría de Salud

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2019

### Periodo que se reporta

abril

### 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**

Isla Mujeres

## **Motivo del encargo o comisión**

Supervisión y aplicación de cédulas al hospital integral de Isla Mujeres

## **Fecha de salida**

04/01/2019 - 05:10

## **Fecha de regreso**

04/02/2019 - 12:17

## Datos de la partida

### **Viáticos comprobados**

1.00

### **Importe ejercido por partida de viáticos**

870.00

### **Recurso económico**

Federal

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

870.00

### **Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

Supervisión al hospital integral de Isla Mujeres en específico al área de medicina preventiva aplicando la cedula local de supervisión

### **Resultados obtenidos**

Mediante la supervisión se verifica el buen funcionamiento y manejo del programa de vacunación universal por personal de enfermería de la unidad medica, así como el abastecimiento de biológico para la comunidad es en tiempo y forma.

### **Contribuciones**

Con ayuda de la supervisión se encuentran posibles mejoras al programa de vacunación universal: solventar faltantes, consejos en mejoras de metas anuales de vacunación, elaboración de plan de trabajo anual.

### **Conclusiones**

Unidad medica supervisada en buen funcionamiento operativo y normativo, con posibles mejoras al programa de vacunación.

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

abril - junio

### **Fecha de validación de la información**

2019-04-03

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**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.