



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# CÉDULAS MOSSESS Y ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Quintana Roo

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2019

### **Periodo que se reporta**

mayo

### **Tipo de viaje**

Local

## 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**

LOS DIVORCIADOS, NUEVO JERUSALÉN, POLYUC, FELIPE CARRILLO PUERTO, DZIUCHÉ, JOSÉ MARÍA MORELOS, CHUNHUHUB

**Motivo del encargo o comisión**

APLICACIÓN DE CÉDULAS MOSSSESS Y ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

**Fecha de salida**

05/20/2019 - 06:14

**Fecha de regreso**

05/22/2019 - 18:14

**Datos de la partida**

**Viáticos comprobados**

3125.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

3125.00

**Recurso económico**

Federal

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

3125.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

SE LLEVA A CABO LA APLICACIÓN DE LAS CÉDULAS DEL MODELO DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO ESTATAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD (MOSSSESS), ASÍ COMO LA APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN A LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD, EN LAS UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN EN LOS MUNICIPIOS DE FELIPE CARRILLO PUERTO Y JOSÉ MARÍA MORELOS.

**Resultados obtenidos**

META CUMPLIDA CON RESPECTO A LA ESTABLECIDA

**Contribuciones**

NUNGUNA

**Conclusiones**

SATISFACTORIA

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2019-05-23

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

DIRECCIÓN DE GESTIÓN MÉDICA

**Importe total de la comisión**

3125.00

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.