



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

REALIZAR LA SUPERVISION Y DETECCIONES COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

mayo

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

SAN ROMAN Y ANDRES QUINTANA ROO

Motivo del encargo o comisión

REALIZAR LA SUPERVISION Y DETECCIONES COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO

Fecha de salida

05/13/2019 - 07:00

Fecha de regreso

05/13/2019 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

REALIZAR LA SUPERVISION DE TARJETERO, TARJETAS DE REGISTRO Y CONTROL DE CRÓNICOS, CAPTURA DEL SIC, Y REALIZAR DETECCIONES DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA

Resultados obtenidos

EL TARJETERO DE CRONICOS NO ESTABA EN ORDEN, LE FALTA DIVISIONES, NO ESTA IDENTIFICADO

LAS TARJETAS LE FALTAN DATOS

EL EQUIPO DE COMPUTO ESTA EN MAL ESTADO

EN ANDRES QUINTANA ROO NO HAY EQUIPO DE COMPUTO

Contribuciones

SE DEJO EN ORDEN EL TARJETERO, BIEN IDENTIFICADO, SE SEÑALO LOS DATOS FALTANTES EN LAS TARJETAS EN AMBAS LOCALIDADES

Conclusiones

SE DEJARON LAS RECOMENDACIONES NECESARIAS PARA QUE LA UNIDAD TENGA EN ORDEN TODOS LOS RUBROS PARA LOS PACIENTES CRÓNICOS

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2019-05-17

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

FINANCIEROS

Importe total de la comisión

435.00

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.