



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# SUPERVISION DE PROCESOS PARA LA ACREDITACIÓN DE LA UNIDAD MEDICA

## 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**

junio

### **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

NUEVO VERACRUZ

## Motivo del encargo o comisión

SUPERVISION DE PROCESOS DE ACREDITACIÓN

## Fecha de salida

06/14/2019 - 07:00

## Fecha de regreso

06/14/2019 - 19:00

## Datos de la partida

### Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

### Hospedaje

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Recurso económico

Federal

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

435.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SUPERVISION DE LOS PROCESOS PARA LA ACREDITACIÓN DE LA UNIDAD MEDICA

### Resultados obtenidos

SE REVISARON LOS PROCESO Y REALIZA EL RE ACOMODO DE LOS MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE FARMACIA

### Contribuciones

LLEVAR CABO LA REVISIÓN DE LOS PROCESOS PARA EL ÁREA DE FARMACIA Y GOBIERNO APEGADOS A LA CEDULA DE ACREDITACIÓN

### Conclusiones

SE REALIZAN DIVERSAS ACCIONES EN LA UNIDAD PARA LLEVAR A CABO LOS DIFERENTES PROCESOS DE MANERA ADECUADA TAL Y COMO LO MARCA LA CÉDULA DE ACREDITACIÓN

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2019-06-20

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

COORDINACION ADMINISTRATIVA

**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.