



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DE EL ANCIANO.

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

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

Mahahual

Motivo del encargo o comisión

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DE EL ANCIANO.

Fecha de salida

06/17/2019 - 07:00

Fecha de regreso

06/17/2019 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

435.00

Viáticos comprobados

0.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR SUPERVISAR ACCIONES DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DE EL ANCIANO.

Resultados obtenidos

SE SUPERVISO EN LA UNIDA DE SALUD LOS EXPEDIENTES DE LOS PACIENTES CRÓNICOS SE DETECTO QUE NO ESTABAN COMPLETOS DE FORMATOS Y NO ESTABAN ACTUALIZADOS ALGUNOS TAMBIÉN SE REVISÓ TARJETERO LO CUAL NO CUENTA CON TODOS SUS APARTADOS CORRESPONDIENTES

Contribuciones

SE AYUDO A LA UNIDAD A COMPLETAR CUESTIONARIOS QUE HACÍAN FALTA TAMBIÉN SE DEJO FORMATOS PERTENECIENTES AL PROGRAMA

Conclusiones

SE LOGRO SUPERVISAR CON ÉXITO LA UNIDA DE SALUD

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2019-06-19

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

RECURSOS 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.