



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **CON LA FINALIDAD DE REALIZAR SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL 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**

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**

ROJO GÓMEZ, CALDERÓN Y LA UNIÓN

## **Motivo del encargo o comisión**

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

## **Fecha de salida**

06/24/2019 - 07:00

## **Fecha de regreso**

06/24/2019 - 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**

SE ACUDIÓ A LAS UNIDAD DE SALUD A SUPERVISAR EXPEDIENTES, TARJETERO Y TARJETAS

### **Resultados obtenidos**

SE SUPERVISARON LOS EXPEDIENTES DE LAS UNIDADES LO CUAL NO CONTABAN ACTUALIZADOS ALGUNOS FORMATOS TAMBIÉN SE SUPERVISO EL CORRECTO ORDEN DE TARJETERO LO CUAL NO CONTABA CON LOS SEPARADORES CORRECTOS

### **Contribuciones**

SE APOYO CON LOS FORMATOS QUE SE REQUIEREN PARA LA ACTUALIZAR LOS EXPEDIENTES.

### **Conclusiones**

SE LOGRO SUPERVISAR LAS UNIDADES EN TIEMPO Y FORMA

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

abril - junio

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

2019-06-25

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

ÁREA DE RECURSO 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.