



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

REALIZAR LA ACREDITACIÓN DE LA UNIDAD MEDIANTE LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS DE LAS DISTINTAS ÁREAS

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

septiembre

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

REALIZAR LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS DE LAS ÁREAS PARA LA ACREDITACIÓN DE LA UNIDAD

Fecha de salida

09/04/2019 - 07:00

Fecha de regreso

09/04/2019 - 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

SE REALIZA LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS DE LAS DISTINTAS ÁREAS DE LA UNIDAD MEDICA CON EL OBJETIVO DE ENVIAR A NIVEL FEDERAL PARA LA VALIDACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA UNIDAD

Resultados obtenidos

SE IDENTIFICAN Y ACOMODAN LAS DISTINTAS ÁREAS DE ACUERDO A LA CÉDULA DE ACREDITACIÓN PARA TOMAR LAS FOTOGRAFÍAS COMO EVIDENCIA DOCUMENTAL

Contribuciones

APOYAR A LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL PARA QUE ALCANCEN EL RECURSO FEDERAL MEDIANTE LA ACREDITACIÓN DE LA UNIDAD

Conclusiones

SE REALIZA LA VISITA A LA UNIDAD MEDICA CON EL OBJETIVO DE REALIZA LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS DISTINTAS ÁREAS TAL COMO LO MARCA LA CÉDULA DE ACREDITACIÓN

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2019-09-05

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

DIRECCIÓN 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.