



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

ACOMPañAR A UN ADULTO MAYOR A UNA CITA MEDICA

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

mayo

Tipo de viaje

Nacional

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

Yucatán

Ciudad de destino

Merida

Motivo del encargo o comisión

ACOMPañAR A UN ADULTO MAYOR A UNA CITA MEDICA

Fecha de salida

05/13/2019 - 00:10

Fecha de regreso

05/14/2019 - 23:59

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

1470.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1470.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACOMPañAR A LA C. LIGIA SALGADO, RESIDENTE DE LA CASA HOGAR DE LOS ABUELITOS DEL DIF ESTATAL. A UNA CITA MEDICA EN LA CLINICA DEL ISSTE DE MERIDA YUCATAN.

Resultados obtenidos

SE LLEGO EN PUNTUAL HORARIO AL LA CLINICA DEL ISSTE DE MERIDA YUCATAN, PARA LA CITA MEDICA DE LA ADULTO MAYOR C. LIGIA SALGADO, RESIDENTE DE LA CASA HOGAR DE LOS ABUELITOS DEL DIF ESTATAL.

Contribuciones

ASISTIR A LA C. C. LIGIA SALGADO, RESIDENTE DE LA CASA HOGAR DE LOS ABUELITOS DEL DIF ESTATAL, APOYARLA PARA SU DEAMBULACION EN SU SILLA DE RUEDAS Y RECIBIR INDICACIONES DEL MEDICO PARA SU TRATAMIENTO HOSPITALARIO EN LA CLINICA DEL ISSSTE.

Conclusiones

EN ESTA CITA LA C. LIGIA SALGADO LARA, RESIDENTE DE LA CASA HOGAR DE LOS ABUELITOS DEL DIF ESTATAL, AL AREA DE URGENCIAS DE LA CLINICA DEL ISSTE PARA VALORACION MEDICA Y SEGUIMIENTO.

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2020-03-01

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

DIRECION DE LA CASA HOGAR DE LOS ADULTOS MAYORES

Importe total de la comisión

0.00

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.