



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ACUDIR A REALIZAR SUPERVISION DE LA UNIDAD MEDICA Y A REALIZAR ACCIONES DE ESCUELAS VALIDADAS COMO PROMOTORAS DE LA SALUD EN EL NIVEL BÁSICO Y MEDIO SUPERIOR.

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2022

Periodo que se reporta

agosto

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

FELIPE CARRILLO PUERTO

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

SAN FELIPE I

Motivo del encargo o comisión

ACUDIR A REALIZAR SUPERVISION DE LA UNIDAD MEDICA Y A REALIZAR ACCIONES DE ESCUELAS VALIDADAS COMO PROMOTORAS DE LA SALUD EN EL NIVEL BÁSICO Y MEDIO SUPERIOR.

Fecha de salida

08/23/2022 - 07:00

Fecha de regreso

08/23/2022 - 19:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

150.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACUDIR A REALIZAR SUPERVISION DE LA UNIDAD MEDICA Y A REALIZAR ACCIONES DE ESCUELAS VALIDADAS COMO PROMOTORAS DE LA SALUD EN EL NIVEL BÁSICO Y MEDIO SUPERIOR.

Resultados obtenidos

SE SUPERVISA AL PERSONAL DE LA UNIDAD MEDICA EN DONDE SE DETECTAN ANOMALÍAS EN CUANTO AL LLENADO DE FORMATOS.

Contribuciones

SE ORIENTA Y CAPACITA AL PERSONAL PARA LLEVAR UN MEJOR MANEJO DE LOS FORMATOS

Conclusiones

LA COMISIÓN ENCOMENDADA SE REALIZA CON ÉXITO

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2022-08-24

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

ÁREA DE ADMINISTRACIÓN JURISDICCIÓN SANITARIA #3

Importe total de la comisión

150.00

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.