



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ENTREGA DE MUESTRAS DE CITOLOGIA, LLEVAR INFORMACION Y OFICIOS DE SMYP

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

octubre

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

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

ENTREGA DE MUESTRAS DE CITOLOGIA,LLEVAR INFORMACION Y OFICIOS DE SMYP

Fecha de salida

10/13/2022 - 08:30

Fecha de regreso

10/14/2022 - 08:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

870.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Se acudió a la ciudad de Chetumal para entregar muestras de citología, así como información sobre salud materna y perinatal al programa estatal

Resultados obtenidos

Se hace la entrega en tiempo y forma tanto de las citologías como de la información

Contribuciones

Darle cumplimiento a las metas y poder trabajar de manera conjunta y coordinada con el programa a nivel estatal

Conclusiones

se lleva a cabo la comisión de manera satisfactoria sin complicaciones, para así tener resultados en los programas y seguir brindando a las pacientes una atención de manera eficaz

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2022-10-17

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

Departamento de administración

Importe total de la comisión

870.00

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.