



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

realizar acciones del Programa Prevención del Cáncer de Cuello Uterino.

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

2023

Periodo que se reporta

mayo

Tipo de viaje

Local

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

FELIPE CARRILLO PUERTO, QUINTANA ROO

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

JOSE MARIA MORELOS,QUINTANA ROO

Motivo del encargo o comisión

realizar acciones del Programa Prevención del Cáncer de Cuello Uterino.

Fecha de salida

05/23/2023 - 08:00

Fecha de regreso

05/23/2023 - 18:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

150.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

LLEVAR ACABO ACCIONES DEL PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCION ESTO CON LA FINALIDAD DE LLEVAR Y TRAER INFORMACION DE LAS UNIDADES MEDICAS DE FELIPE CARRILLO PUERTO Y JOSE MARIA MORELOS.

Resultados obtenidos

SE OBTUVO LA INFORMACION DE UNA MANERA ADECUADA DE ACUERDO A LOS PROGRAMAS ESTABLECIDOS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA.

Contribuciones

SE CONTRIBUYE A QUE LAS UNIDADES PUEDAN ALCANZAR LAS METAS ESTABLECIDAS POR DICHOS PROGRAMAS ESTO CON LA FINALIDAD DE ALCANZAR LOS OBJETIVOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO EESTABLECIDO.

Conclusiones

SE RECIBIO EN TIEMPO Y FORMA SIN PROBLEMA ALGUNO LOGRANDO ASI QUE TODAS LAS UNIDADES PUEDAN MANTENERSE Y ALCANZAR LO ESTABLECIDO.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2023-05-24

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

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.