



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ir por un grupo de mujeres para su estudio de mastografía en el Hospital General Felipe Carrillo Puerto y posterior al estudio regresarlas a su localidad.

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

junio

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

CHAN SANTA CRUZ

Motivo del encargo o comisión

ir por un grupo de mujeres para su estudio de mastografía en el Hospital General Felipe Carrillo Puerto y posterior al estudio regresarlas a su localidad.

Fecha de salida

06/21/2023 - 08:00

Fecha de regreso

06/22/2023 - 18:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

100.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

TRASLADAR A UN GRUPO DE PERSONAS PARA SU ESTUDIO DE MASTOGRAFIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO ASI COMO DE IGUAL MANERA REGRESARLAS NUEVAMENTE A SU LOCALIDAD.

Resultados obtenidos

SE OBTUVO UNA EXCELENTE PARTICIPACION POR PARTE DE LAS PACIENTES LOGRANDO ASI QUE PUEDAN TENER UN RESULTADO FAVORABLE PARA DICHAS ENFERMEDADES FUTURAS.

Contribuciones

SE CONTRIBUYE A QUE SE LES PUEDA DAR EL SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO ADECUADO AL MOMENTO QUE SE LE HAGA LA ENTREGA DE SU RESULTADO.

Conclusiones

SE LLEVO EN TIEMPO Y FORMA SIN NINGUN INCONVENIENTE ALGUNO.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2023-06-23

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

Importe total de la comisión

100.00

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.