



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

apoyo a la unidad medica para la aplicación de esquemas del programa permanente de vacunación y aplicación de la vacuna de influenza

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

octubre

Tipo de viaje

Local

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

PEDRO MORENO

Motivo del encargo o comisión

apoyo a la unidad medica para la aplicación de esquema del programa permanente de vacunación y aplicación de la vacuna de influenza

Fecha de salida

10/27/2023 - 07:00

Fecha de regreso

10/27/2023 - 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

apoyo a la unidad medica para la aplicación de esquemas permanentes del programa permanente de vacunación y aplicación de influenza

Resultados obtenidos

se les aplico vacuna a los menores con esquemas incompletos e influenza y se les aplico influenza a los adulto mayores

Contribuciones

se les dio indicaciones a las madres de los menores que se les aplico vacuna al igual que a los adultos mayores

Conclusiones

se actualizo el censo de la comunidad y se les anoto en la cartilla

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2023-10-30

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

ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA #3

Importe total de la comisión

150.00

Nombre completo

KARLA MARIA IUIT DEL ANGEL

Cargo

ENFERMERA VACUNADORA

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.