



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

REALIZAR ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL.

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

Ejercicio

2024

Periodo que se reporta

marzo

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

TIHOSUCO

Motivo del encargo o comisión

REALIZAR ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL.

Fecha de salida

03/12/2024 - 07:00

Fecha de regreso

03/13/2024 - 07:00

Datos de la partida

Viáticos ministrados

1.00

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

SE ACUDE A LA UNIDAD DE TIHOSUCO CON LA FINALIDAD DE REALIZAR ACCIONES Y ACTIVIDADES CON MUJERES EMBARAZDAS.

Resultados obtenidos

SE REALIZAN ACTIVIDADES CON MUJERES EMBARAZADAS SOBRE LA IDENTIFICACION DE SIGNOS Y DATOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO.

Contribuciones

SE REALIZAN ACTIVIDADES CON MUJERES EMBARAZADAS SOBRE LA IDENTIFICACION DE SIGNOS Y DATOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO.

Conclusiones

SE LOGRA CON EXITO LA COMISION ENCOMENDADA.

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2024-03-14

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION.

Importe total de la comisión

100.00

Nombre completo

ADRIANA BEATRIZ XIU COLLI

Cargo

RESPONSABLE DE SALUD MATERNA Y PERINATAL

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.