



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Participar en la “Feria de Salud” como apoyo a la Dirección de Atención Visual en la recepción de documentos, entrega de lentes y evidencia fotográfica

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2024

Periodo que se reporta

abril

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

TEPICH DEL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Motivo del encargo o comisión

Participar en la “Feria de Salud” como apoyo a la Dirección de Atención Visual en la recepción de documentos, entrega de lentes y evidencia fotográfica

Fecha de salida

04/23/2024 - 05:00

Fecha de regreso

04/23/2024 - 18:30

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos ministrados

325.71

Viáticos comprobados

325.71

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

325.71

Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

Alimentación

325.71

Arrendamiento de Vehículos

0.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

325.71

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Participé en la “Feria de Salud” como apoyo a la Dirección de Atención Visual en la recepción de documentos, entrega de lentes y evidencia fotográfica

Resultados obtenidos

Recepcioné los documentos de los pacientes y entregue los lentes de acuerdo a su graduación

Contribuciones

Llené los formatos requeridos para la entrega de los lentes

Conclusiones

Se logró cumplir con los objetivos de la feria de la salud y se atendió a todos los usuarios que requirieron el servicio

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2024-04-30

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

DIRECCION DE SALUD Y ATENCION INTEGRAL Y DIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

325.71

Nombre completo

YOLANDA URBINA CORDOVA

Cargo

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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.