



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS CORRESPONDIENTES A LA U.M.M. TIGRILLO

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

2018

Periodo que se reporta

agosto

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

comunidades varias de felipe carrillo puerto

Motivo del encargo o comisión

REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS CORRESPONDIENTES A LA U.M.M. TIGRILLO

Fecha de salida

08/14/2018 - 07:00

Fecha de regreso

09/03/2018 - 07:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

0.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Viáticos en el país

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

Alimentación

0.00

Arrendamiento de Vehículos

0.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

4000.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

actividades correspondientes de medicina general en consulta externa.

Resultados obtenidos

se cumplen con las acciones correspondientes al programa.

Contribuciones

se brinda consulta medica y promoción de la salud en primer nivel de atención.

Conclusiones

se le brinda servicio alas comunidades mas lejanas con dificil acceso cumpliendo con el programa FAM (fortalecimiento a la atención medica).

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2018-09-04

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

área administrativa

Importe total de la comisión

4000.00

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.