



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

REALIZAR ACTIVIDADES ODONTOLÓGICAS PERTINENTES AL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor público

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

VARIAS LOCALIDADES DEL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO EN DONDE NO EXISTEN CSR

Motivo del encargo o comisión

REALIZAR ACTIVIDADES ODONTOLÓGICAS PERTINENTES AL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

Fecha de salida

08/14/2018 - 08:00

Fecha de regreso

09/03/2018 - 08:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

4000.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

4000.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

4000.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDIO A LAS COMUNIDADES DE SAN ANTONIO NUEVO, CHANCHEN COMANDANTE, TRAPICH, CANCEPCHEN, SAN FELIPE BERRIOZABAL, TAC CHIVO, X-HAZIL NORTE, YODZONOT CHICO, KANCABDZONOT, CHUN ON , Y CHUNYAXCHE, PARA REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS A LA ODONTOLÓGIA QUE CORRESPONDE AL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

Resultados obtenidos

SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA CADA COMUNIDAD

Contribuciones

MANTENER SANO EN CUESTIÓN BUCAL A LA POBLACIÓN

Conclusiones

SE CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LA COMISIÓN

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

Departamento Administrativo

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.