



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

Supervisar Actividades de 3ra. SNS

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

octubre

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

Chunhuhub, Polyuc, X-yatil

Motivo del encargo o comisión

Acudir a ruta de Chunhuhub (polyuc, x-yatil) a supervisar las actividades de la 3ra. SNS

Fecha de salida

10/13/2018 - 07:00

Fecha de regreso

10/14/2018 - 07:00

Datos de la partida

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

Acudimos a la comunidad de Chunhuhub se aplica cédula de supervision de vacunacion, se encuentran instalados 3 puestos de vacunacion, se dejan sus observaciones, nos trasladamos a la comunidad de pol-yuc donde se encuentra cerrada la unidad medica, posteriormente nos dirigimos a la comunidad de X-Yatil donde se instalo un puesto de vacunacion, se encuentra medico pasante y enfermera laborando.

Resultados obtenidos

Se logra aplicar solo 2 cédulas de supervision

Contribuciones

A mejorar la instalación de puestos y a que dominen sus lineamientos de cada semana

Conclusiones

Se logra los objetivos en un 80%

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2018-10-26

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

coordinación administrativa

Importe total de la comisión

100.00

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.