



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

TRASLADAR A LA BRIGADA DE VACUNACION PARA ASISTIR A LA LOCALIDAD DE PLAN DE LA NORIA Y REALIZAR LAS ACCIONES DE LA TERCERA SEMANA NACIONAL DE SALUD

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

PLAN DE LA NORIA

Motivo del encargo o comisión

TRASLADAR A LA BRIGADA DE VACUNACION PARA ASISTIR A LA LOCALIDAD DE PLAN DE LA NORIA Y REALIZAR LAS ACCIONES DE LA TERCERA SEMANA NACIONAL DE SALUD

Fecha de salida

10/22/2018 - 07:00

Fecha de regreso

10/22/2018 - 18:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

TRASLADAR A LA BRIGADA DE VACUNACION PARA QUE ASISTAN A LA LOCALIDAD A REALIZAR LAS ACCIONES DE LA TERCERA SEMANA NACIONAL DE SALUD

Resultados obtenidos

SE APLICARON ESQUEMAS DE VACUNACION DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD

SE APLICO VPH, HEPATITIS ADOLESCENTES Y TETANOS

Contribuciones

SE A COMPLETARON ESQUEMAS DE VACUNACION DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD

Conclusiones

OBTENER UN 95% EN LA META ESTABLECIDA

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Importe total de la comisión

150.00

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.