

# Realizar las acciones de la tercera semana nacional de salud.

# **Datos Generales**

### **Instancia Gubernamental**

Iurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2018

Periodo que se reporta

octubre

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

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

### Estado de destino

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

Plan de la noria

# Motivo del encargo o comisión

Realizar las acciones de la tercera semana 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

150.00

## Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### Actividades realizadas

Se aplico sabín, vitamina a, refuerzo de influenza, a los niños menores de 5 años, se brindó un frasco de albendazol. Y se a completo esquemas de vacunacion.

### **Resultados obtenidos**

Se logró cubrir la población.

#### **Contribuciones**

Se aplico esquemas de vacunacion, se aplico sabín, vitamina a, refuerzo de influenza, se brindó un sobre de vida suero oral, y un frasco de albendazol.

#### **Conclusiones**

Se logró cubrír la población.

# 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

Área administrativa

# 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.