



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

TRASLADAR LA UMM Y REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN A LA 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

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 COMUNIDADES DE LOS MUNICIPIOS DE JOSE MARÍA MORELOS Y FELIPE CARRILLO PUERTO

Motivo del encargo o comisión

TRASLADAR LA UNIDAD MEDICA MOVIL A LAS DIFERENTES COMUNIDADES DE JOSE MARIA MORELOS Y FELIPE CARRILLO PUERTO Y REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION A LA SALUD

Fecha de salida

10/17/2018 - 07:00

Fecha de regreso

11/05/2018 - 07:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

3800.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

3800.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Trasladar la Unidad Medica Móvil Túcan Tipo 1 a las comunidades de Chancah Vereracruz, chunhuas, Dos Aguadas, Zafarrancho. San Carlos, Cafetal Grande, Cafetalito, Martirfio, Insurgentes y Benito Juárez. Realizar actividades de promoción a la salud a la población en general.

Resultados obtenidos

Se traslado la unidad y al personal medico a las comunidades y se orienta a usuarios en temas de prevención y promoción de la salud

Contribuciones

Se apoya al personal medico

Conclusiones

Se realizaron las actividades de acuerdo al programa FAM en las comunidades asignadas

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2018-11-05

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Importe total de la comisión

3800.00

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.