



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## realizamos acciones de la 3ra semana nacional de vacunación

### 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**

chanca veracruz

## **Motivo del encargo o comisión**

acciones de la tercera semana nacional de vacunacion

## **Fecha de salida**

10/18/2018 - 07:45

## **Fecha de regreso**

10/19/2018 - 07:45

## 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**

a completamos esquemas de vacunacion

aplicación de vacuna sabin

aplicación de vitamina A

aplicación de albendazol

aplicación de la vacuna de la influenza

### **Resultados obtenidos**

obtuvimos un 95% en la meta

### **Contribuciones**

se actualizo el censo nominal rescatando fechas de vacunas aplicadas

### **Conclusiones**

la gente acudió al puesto de vacunacion para la aplicación de vacunas para sus niños

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

octubre - diciembre

### **Fecha de validación de la información**

2018-10-30

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

area 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.