



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

realizar actividades correspondientes de enfermería en la UMM

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

comunidades varias de felipe carrillo puerto

Motivo del encargo o comisión

realizar actividades correspondientes de enfermería en la umm

Fecha de salida

10/17/2018 - 07:00

Fecha de regreso

11/05/2018 - 07:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

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

realizar actividades correspondientes de enfermería, apoyar en consulta externa.

-toma de signos vitales.

realizar detecciones ala población.

Resultados obtenidos

se cumplen con las acciones correspondientes del programa umm.

Contribuciones

en las actividades correspondientes al programa de fortalecimiento ala atención medica móvil (FAM)

Conclusiones

se le brinda servicios alas comunidades mas lejanas con difícil acceso a una consulta medica, en El cual se cumple al programa de FAM.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2018-11-06

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

área administrativa

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.