



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

Levantamiento de Cédula EsIAN

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

Naranjal Poniente, San Diego, Kancabchen, Naranjal Oriente, Candelaria, Tuzik, Santa Rosa, Yaxley, Dziuche

Motivo del encargo o comisión

Levantamiento de Cédula EsIAN

Fecha de salida

10/15/2018 - 07:00

Fecha de regreso

10/18/2018 - 08:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

700.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

700.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Actividades realizadas

Levantamiento de Cédula Esian, en relación a equipo de somatometría, suplemento alimenticio, rotafolios para impartir talleres.

Resultados obtenidos

se logra tener un panorama de los equipos de somatometría disponibles, suplementos alimenticios disponibles, y rotafolios en buen estado o mal estado para uso de los talleres.

Contribuciones

ses contribuye al logro de los objetivos de las reglas de operación del programa para beneficios de la población prospera, garantizando el uso correcto de los insumos

Conclusiones

se cubrió en tiempo y forma el objetivo de la comisión en beneficio de la población objetivo

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2018-11-15

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

departamento de administración de la Jurisdicción Sanitaria No. 3

Importe total de la comisión

700.00

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.