



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **trasladar al personal medico a comunidades y realizar actividades pertinentes del programa. F.A.M**

## 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**

diciembre

### **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**

trasladar al personal medico para realizar actividades del programa F.A.M

## **Fecha de salida**

12/12/2018 - 08:00

## **Fecha de regreso**

12/20/2018 - 08:00

## Datos de la partida

### **Viáticos comprobados**

1.00

### **Viáticos no comprobables**

0.00

### **Importe ejercido por partida de viáticos**

1600.00

### **Recurso económico**

Federal

### **Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

1600.00

### **Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

trasladar al personal medico a las comunidades de san antonio nuevo,chanchen comandante,trapich,cancepchen,san felipe berriozabal,tac chivo,x hazil norte,cancabdzonot,yotzonot chico,chun on,chun yaxche y realzar actividades del programa F.A.M

### **Resultados obtenidos**

se cumple con las labores encomendadas en las once comunidades de acuerdo al cronograma de vicitas programadas

### **Contribuciones**

la comunidad contribulle con las acciones que se realizan durante la estancia de la unidad

### **Conclusiones**

se concluye con el cumplimiento de las actividades encargadas junto con los habitantes de las once comunidades de haber brindado satisfactoriamente el servicio

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

octubre - diciembre

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

2018-12-20

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

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

**Importe total de la comisión**

1600.00

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.