



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

PONENTE DE PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

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

noviembre

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

JOSE MARIA MORELOS

Motivo del encargo o comisión

PONENTE DEL PROCESO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Fecha de salida

11/12/2018 - 06:00

Fecha de regreso

11/13/2018 - 16:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

870.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

870.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE CAPACITO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL INTEGRAL DE JOSÉ MARÍA MORELOS SOBRE PROCESO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Resultados obtenidos

SE REPLICÓ LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y PLANES CUIDADOS ENFERMERÍA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE HOSPITAL INTEGRAL DE JOSE MARÍA MORELOS

Contribuciones

SE FORTALECIÓ EL CONOCIMIENTO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE HOSPITAL INTEGRAL DE JOSE MARÍA MORELOS

Conclusiones

SE LOGRO QUE PERSONAL ADQUIERA SOBRE PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y PLAN CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2018-11-14

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS DEL HOSPITAL GENERAL DE FELPE CARRILLO PUERTO

Importe total de la comisión

870.00

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.