



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

REALIZAR ACCIONES PROPIAS DE ENFERMERÍA Y DE PROMOCIÓN A LA SALUD

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

FELIPE CARRILLO PUERTO, JOSÉ MARÍA MORELOS (COMUNIDADES VARIAS)

Motivo del encargo o comisión

REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DE ENFERMERÍA Y PROMOCIÓN A LA SALUD

Fecha de salida

12/12/2018 - 08:00

Fecha de regreso

12/20/2018 - 08:00

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

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

SE ACUDE A LAS COMUNIDADES ESTABLECIDAS EN EL CRONOGRAMAS DE VISITAS PARA BRINDAR ACCIONES PROPIAS DE ENFERMERÍA Y DE PROMOCIÓN A LA SALUD

Resultados obtenidos

SE ACUDIÓ A LAS COMUNIDADES ESTABLECIDAS Y SE REALIZARON ACCIONES PROPIAS DE ENFERMERÍA ASÍ COMO ACCIONES DE PROMOCIÓN A LA SALUD

Contribuciones

SE CONTRIBUYÓ CON LOS HABITANTES DE LAS COMUNIDADES REALIZANDO ACCIONES PROPIAS DE ENFERMERÍA ASÍ COMO DE PROMOCIÓN A LA SALUD

Conclusiones

SE CONTINUARÁ TRABAJANDO CON LAS COMUNIDADES ESTABLECIDAS EN EL CRONOGRAMA DE VISITAS

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

Nota

NINGUNA

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.