



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

ACOMPañAR A UN ABUELITO A SU CITA MEDICA

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

enero

Tipo de viaje

Nacional

Número de personas acompañantes

1

Importe ejercido por el total de acompañantes

980.00

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Yucatán

Ciudad de destino

MERIDA

Motivo del encargo o comisión

ACOMPañAR A UN ABUELITO A SU CITA MEDICA

Fecha de salida

01/02/2019 - 02:00

Fecha de regreso

01/02/2019 - 18:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

980.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

Alimentación

980.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

980.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

APOYAR Y ASISTIR AL ABUELITO A LLEVARLO A SU CITA MEDICA A LA CIUDAD DE MERIDA YUCATAN, EN EL HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD, A SU CITA AL SERVICIO DE NEFROLOGIA PARA SU POSTERIOR VALORACION MEDICA Y RESPECTIVO TRATAMIENTO.

Resultados obtenidos

SE OBTUVO EN TIEMPO Y FORMA SU VALORACION Y TRATAMIENTO MEDICO DEL ABUELITO.

Contribuciones

SE REALIZA APOYO ASISTENCIAL, CUIDADOS GENERALES POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA, APOYO EN ALIMENTACION Y DEAMBULACION DEL ABUELITO, ASI COMO EL CONFORT Y COMODIDAD DEL MISMO.

Conclusiones

SE REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES EN CUESTION DE LA CITA MEDICA DE NEFROLOGIA, OBTENIENDO LA FECHA DE CITA CON ÉXITO.

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2019-01-10

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

RECURSOS FINANCIEROS DEL DIF ESTATAL

Importe total de la comisión

980.00

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.