



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## Realizar las Acciones de la Primera Semana Binacional de 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

2019

#### Periodo que se reporta

febrero

#### 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**

Conocido Pozo Pirata, José Maria Morelos.

## **Motivo del encargo o comisión**

Realizar las Acciones de la Primera Semana Binacional de Salud

## **Fecha de salida**

02/28/2019 - 07:00

## **Fecha de regreso**

02/28/2019 - 19:00

## Datos de la partida

### **Viáticos comprobados**

1.00

### **Viáticos no comprobables**

0.00

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

150.00

### **Recurso económico**

Federal

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

150.00

### **Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

Realizar las Primeras Acciones de la Primera Semana Binacional de Salud.

### **Resultados obtenidos**

Vacunación de población infantil de niños de 06 Meses a menores de 05 años de edad para vacunas contra Poliomiélitis (Vacuna tipo Sabin).

### **Contribuciones**

Explicar la importancia de la aplicación de las vacunas a las edades correspondientes, así como brindar información acerca de EDAs e IRAS.

### **Conclusiones**

Vacunación de población de niños de 6 meses a menores de 5 años para vacuna tipo Sabin. Así como completar esquemas de vacunación y entrega de Vida Suero Oral.

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

enero - marzo

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

2019-03-01

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

Área Administrativa

**Importe total de la comisión**

150.00

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.