



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

SUPERVISIÓN DEL CENTRO DE SALUD RURAL DE TUZIK

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

TUZYK

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISIÓN DEL CENTRO DE SALUD RURAL DE TUZYK

Fecha de salida

02/19/2019 - 07:00

Fecha de regreso

02/20/2019 - 07:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos comprobados

1.00

Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

Viáticos en el país

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

Alimentación

0.00

Arrendamiento de Vehículos

0.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

100.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACUDÍ AL CENTRO DE SALUD RURAL DE TUZYK PARA LA INSTALACIÓN DE EQUIPO DE CÓMPUTO QUE SERVIRA PARA LA CAPTURA DE INSAPRO.

Resultados obtenidos

SE INSTALO Y CONFIGURO EL EQUIPO DE CÓMPUTO CON ÉXITO, ASÍ MISMO, SE CAPACITÓ AL PERSONAL MÉDICO PARA HACER USO DE INSAPRO.

Contribuciones

SE HICIERON PRUEBAS PARA COMPROBAR LOS APRENDIZAJES EN LA CAPACITACIÓN, SIENDO ESTE EXITOSO.

Conclusiones

LAS ACCIONES QUE SE REALIZARON EN EL CENTRO DE SALUD FUERON EXITOSOS.

Datos de la información**Periodo de actualización**

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2019-03-12

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Importe total de la comisión

100.00

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.