



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **TRASLADAR LA UMM Y REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN A LA SALUD**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2019

### **Periodo que se reporta**

febrero

### **Tipo de viaje**

Local

## 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

VARIAS COMUNIDADES DE LOS MUNICIPIOS DE JOSE MARÍA MORELOS Y FELIPE CARRILLO PUERTO

## Motivo del encargo o comisión

TRASLADAR LA UNIDAD MEDICA MOVIL A LAS DIFERENTES COMUNIDADES DE JOSE MARIA MORELOS Y FELIPE CARRILLO PUERTO Y REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION A LA SALUD

## Fecha de salida

02/07/2019 - 07:00

## Fecha de regreso

02/25/2019 - 07:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

5400.00

### Recurso económico

Federal

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

5400.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

trasladar la unidad medica móvil tucan tipo 1 a las comunidades asignadas y realizar actividades de promoción a la salud en la población en general

### Resultados obtenidos

se orienta a la gente de la comunidad en temas de prevención y promoción a la salud

### Contribuciones

se apoya al personal medico

### Conclusiones

se realizaron las actividades programadas en las diferentes comunidades asignadas a la UMM tucan

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2019-02-25

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

**Importe total de la comisión**

5400.00

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.