



**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 costeadada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2019

### Periodo que se reporta

marzo

### 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

03/09/2019 - 07:00

## Fecha de regreso

03/27/2019 - 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 movil tucan Tipo 1 a las comunidades asignadas y realizar actividades de prevención y promoción a la salud en las comunidades

### Resultados obtenidos

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

### Contribuciones

se apoya al personal medico

### Conclusiones

se oriento a usuarios del programa y escolares de las comunidades asignadas en temas de promoción de la salud

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2019-03-27

### 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.