



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **ACUDIR A LAS OFICINAS DE LOS SERVICIOS ESTATALES SALUD DE LA CIUDAD DE CHETUMAL, Q.ROO Y PARTICIPAR EN LA REUNIÓN DEL COMITÉ ESTATAL PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.**

## 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

### **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**

Chetumal

**Motivo del encargo o comisión**

ACUDIR A LAS OFICINAS DE LOS SERVICIOS ESTATALES SALUD DE LA CIUDAD DE CHETUMAL, Q.ROO Y PARTICIPAR EN LA REUNIÓN DEL COMITÉ ESTATAL PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.

**Fecha de salida**

03/27/2019 - 08:00

**Fecha de regreso**

03/27/2019 - 20:00

Datos de la partida

**Viáticos comprobados**

1.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

300.00

**Recurso económico**

Estatal

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

300.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

Se acudió a las oficinas de los Servicios estatales de Salud de la Ciudad de Chetumal, Q.Roo en el cual se llevo a cabo la reunión del Comite Estatal para la Vigilancia Epidemiologica, en el cual participe con el programa de Micobacteriosis.

**Resultados obtenidos**

Se abordó temas de interés epidemiológico en torno al programa de Micobacteriosis, el cual la Jurisdicción Sanitaria No 3 resultó con una productividad Satisfactoria.

**Contribuciones**

Con base a los temas vistos en la reunión se realizara mejoras al programa.

**Conclusiones**

Se concluyo exitosamente la comisión.

Datos de la información

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2019-04-02

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

Departamento Administrativo

**Importe total de la comisión**

300.00

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.