



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# realizar actividades correspondientes de enfermería en la UMM

## 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

abril

### 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

comunidades varias de felipe carrillo puerto

## Motivo del encargo o comisión

realizar actividades correspondientes de enfermería en la umm

## Fecha de salida

04/06/2019 - 07:00

## Fecha de regreso

04/25/2019 - 07:00

## Datos de la partida

### Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

### Hospedaje

0.00

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

5700.00

### Recurso económico

Federal

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

5700.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

realizar actividades correspondientes de enfermería y apoyo en la consulta externa.

### Resultados obtenidos

se cumple con las acciones correspondientes del programa.

### Contribuciones

en las actividades correspondientes del programa y dando platica ala población en la consulta.

### Conclusiones

se le brinda servicio alas comunidades mas lejanas con difícil acceso a una consulta.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2019-04-26

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

área administrativa

**Importe total de la comisión**

5700.00

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.