



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

Realizar Supervisión y Apoyar en la Aplicación de Esquemas de Vacunación del Programa de Vacunación Universal.

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

Conocido Chun-Yah

Motivo del encargo o comisión

Realizar Supervisión y Apoyar en la Aplicación de Esquemas de Vacunación del Programa de Vacunación Universal.

Fecha de salida

04/22/2019 - 07:00

Fecha de regreso

04/23/2019 - 07:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

100.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Realizar la vacunación de población (especialmente infantil).

Resultados obtenidos

Vacunación de población en general con especial enfoque a población infantil con esquemas de vacunación correspondientes a edad.

Contribuciones

Se vacuna a población en general (con especial enfoque a población infantil), y se da información referente a EDAs e IRAS, así como promoción para la Segunda Semana Binacional de Salud.

Conclusiones

Se concluye comisión con vacunación de población vulnerable.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2019-04-24

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

Área Administrativa Jurisdicción Sanitaria No. 3

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.