



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **PARTICIPACIÓN EN LA SESIÓN DEL CODECIAAS Y VISITA DE ASESORÍA EN EL HOSPITAL DE PLAYA DEL CARMEN**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Secretaría de Salud

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2019

### **Periodo que se reporta**

mayo

### **Tipo de viaje**

Nacional

### **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**

Chetumal

### **Municipio de origen**

Othón P. Blanco

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

PLAYA DEL CARMEN Q.ROO

**Motivo del encargo o comisión**

PARTICIPACIÓN EN LA SESIÓN DEL CODECIAAS Y VISITA DE ASESORÍA EN EL HOSPITAL DE PLAYA DEL CARMEN

**Fecha de salida**

05/15/2019 - 05:00

**Fecha de regreso**

05/17/2019 - 23:00

Datos de la partida

**Viáticos comprobados**

1.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1740.00

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

1740.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

PARTICIPACIÓN EN LA SESIÓN CLINICA DE CODECIAAS Y VISITA DE ASESORAMIENTO SOBRE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

**Resultados obtenidos**

SE LOGRA LA PARTICIPACIÓN DEL COMITE DE CODECIAAS DEL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN, ASÍ COMO EL ASESORAMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

**Contribuciones**

SE ASESORA Y SE PARTICIPA EN EL COMITÉ DE CODECIAAS, TOCANDO PUNTOS IMPORTANTES SOBRE EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

**Conclusiones**

SE LOGRA EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN AL 100%

Datos de la información

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2019-05-20

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

DEPARTAMENTO DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLOGICA

**Importe total de la comisión**

1740.00

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.