



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

enfermera general

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

junio

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

san jose de la montaña,santa rosa icaiche,santa rosa,icaiche,san jose de la m,veracruz california,limonar nuevo caanana,cinco de mayo cedral,veracruz,nvo caanan,5 de mayo,limonar y california

Motivo del encargo o comisión

apoyo medico y promocion de la salud en las comunidades del municipio de othon P. Blanco

Fecha de salida

06/09/2019 - 06:00

Fecha de regreso

06/25/2019 - 06:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

4800.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

4800.00

Importe total no erogado

4800.00

Reportes

Actividades realizadas

toma de signos vitales ,control nutricional en niños menores de 5 años, control de planificación familiar, promociona al a salud a la poblacion en general

Resultados obtenidos

encaminados al bienestar de la comunidad

Contribuciones

estas contribuciones aportan beneficios a las familias de la comunidad como a su entorno

Conclusiones

en conclusión todas estas actividades se realizaron con éxito para el bienestar de la comunidad de las familias que la habitan

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2019-07-01

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

Jurisdiccion sanitaria numero 1

Nota

comprovacion de viaticos

Importe total de la comisión

4800.00

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.