



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# TRASPORTAR AL PERSONAL DE LA UNIDAD DE SALUD MOVIL ALAS LOCALIDADES DEL MUNICIPIO

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### Ejercicio

2019

### Periodo que se reporta

septiembre

### 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

Chetumal

### Municipio de origen

Othón P. Blanco

### País de destino

México

## **Estado de destino**

Quintana Roo

## **Ciudad de destino**

SINAI, TIERRAS NEGRAS, CEDRALITO, JESUS MARTINEZ ROSS, CANAAN

## **Motivo del encargo o comisión**

trasportar al personal de la unidad de salud a las localidades rurales del municipio

## **Fecha de salida**

09/14/2019 - 07:00

## **Fecha de regreso**

09/19/2019 - 07:00

## Datos de la partida

### **Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

1500.00

### **Viáticos comprobados**

1500.00

### **Viáticos no comprobables**

0.00

### **Importe ejercido por partida de viáticos**

300.00

### **Recurso económico**

Federal

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

1500.00

### **Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

actualización de censos, revicion de patios, platicas a población, referencias, visitas domiciliarias

### **Resultados obtenidos**

se cumplieron los programas establecidos

### **Contribuciones**

dar promoción de la salud, para bajar los indices d factores de riesgo que afectan a las poblaciones marginadas

### **Conclusiones**

se llega a cumplir lo programado en cada comunidad visitada

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

julio - septiembre

### **Fecha de validación de la información**

2019-09-22

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

JURISDICCION SANITARIA NUMERO 1

**Importe total de la comisión**

1500.00

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.