



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **MEGA BRIGADA DE AFILIACIÓN EN CANCUN E ISLA MUJERES DEL 17 AL 22 DE SEPTIEMBRE**

## **Datos Generales**

### **Instancia Gubernamental**

Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Quintana Roo

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2019

### **Periodo que se reporta**

octubre

### **Tipo de viaje**

Nacional

## **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

CANCUN E ISLA MUJERES

### Motivo del encargo o comisión

PARA REALIZAR LA MEGA BRIGADA DE AFILIACIÓN Y RENOVACIÓN

### Fecha de salida

09/17/2019 - 11:29

### Fecha de regreso

09/22/2019 - 11:29

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

5880.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

5880.00

### Recurso económico

Estatat

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

5880.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE ACUDIO A LA MEGA BRIGADA DE CANCUN E ISLA PARA LA RENOVACION Y AFILIACION DE FAMILIAS QUE NO CUENTAN CON APOYO DE SALUD

### Resultados obtenidos

LAS FAMILIAS SE IBAN SATISFECHAS OBTENIENDO SU SEGURO Y AGRADECIDAS DE LA FORMA EN QUE ERAN RECIBIDAS

### Contribuciones

LA MEGA BRIGADA SE REALIZO PARA AFILIAR A LAS PERSONAS QUE CARECEN DE SEGURO

### Conclusiones

LOS NUMEROS DE AFILIACIONES Y RENOVACIONES FUERON BUENOS YA QUE EN TOTAL FUERON MAS DE 2000 INTEGRANTES

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2019-10-02

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

DIRECCION DE AFILIACION Y OPERACION

### Importe total de la comisión

5880.00

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.