



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## ACTIVIDADES DE PROMOCION

### Datos Generales

**Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 1

**Tipo de servidor publico**

No titular

**Tipo de responsable del gasto**

Comisión con gasto mixto

**Ejercicio**

2019

**Periodo que se reporta**

noviembre

**Tipo de viaje**

Local

### 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**

VALLEHERMOSO, KUCHUMATAN, MAYA BALAM, SAN ISIDRO LA LAGUNA, MIGUEL HIDALGO, PEDRO A. SANTOS, LAZARO CARDENAZ, HUATUSCO, SAN ROMAN, ALTOS DE SEVILLA

**Motivo del encargo o comisión**

ACTIVIDADES DE PROMOCION

**Fecha de salida**

11/04/2019 - 06:00

**Fecha de regreso**

11/16/2019 - 06:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

3500.00

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

3500.00

**Viáticos comprobados**

3500.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

3500.00

**Recurso económico**

Federal

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

3500.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

Se visitaron todas las localidades programadas, para la actividad de promoción a los centros de salud y los notificantes voluntarios.

**Resultados obtenidos**

Se logró visitar todos los centros de salud y puestos de notificación que se encontraban dentro de la programación.

**Contribuciones**

Se realizaron todas las observaciones, en cuanto a la toma de muestras en los centros de salud y los puestos de notificación y se les dio una retroalimentación, para la mejora y calidad en cuanto a la toma.

**Conclusiones**

Se cumplieron todas las metas programadas y se realizaron las observaciones a cada uno de los centros de salud.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2019-12-03

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS DE LA JURISDICCION SANITARIA NUMERO 1

**Importe total de la comisión**

3500.00

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.