



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **TRASLADAR A LAS NIÑAS A.M.S. E I.M.S. QUE ACUDEN A CITA MEDICA CON EL OFTALMOLOGO PEDIATRA, AL IGUAL REALIZAR INVESTIGACION DE SEGUIMIENTO DEL CASO DE LA NIÑA D.N.R.O.**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2021

### **Periodo que se reporta**

octubre

### **Tipo de viaje**

Nacional

### **Número de personas acompañantes**

2

### **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**

MERIDA, YUCATAN

**Motivo del encargo o comisión**

TRASLADAR A LAS NIÑAS A.M.S. E I.M.S. QUE ACUDEN A CITA MEDICA CON EL OFTALMOLOGO PEDIATRA, AL IGUAL REALIZAR INVESTIGACION DE SEGUIMIENTO DEL CASO DE LA NIÑA D.N.R.O.

**Fecha de salida**

10/04/2021 - 06:00

**Fecha de regreso**

10/04/2021 - 23:50

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

490.00

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

0.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

TRASLADO A CONSULTA CON EL OFTALMOLOGO PEDIATRA A LAS NIÑAS A.M.S. E I.M.S.

**Resultados obtenidos**

LOS RESULTADOS DE ESTA COMISION FUERON OPTIMOS, TENIENDO LOS RESULTADOS ESPERADOS EN TIEMPO Y FORMA

**Contribuciones**

MIS FUNCIONES CONTRIBUYEN PARA QUE LAS NIÑAS TENGAN LA ATENCION MEDICA CORRESPONDIENTE TENIENDO DERECHO A LA SALUD

**Conclusiones**

LAS NIÑAS FUERON ATENDIDAS EN TIEMPO Y FORMA CON LOS MEDICOS ADECUADOS, ASI PODERLES BRINDAR EL DERECHO A LA SALUD

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2021-11-29

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

CASA HOGAR CIUDAD DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

**Importe total de la comisión**

490.00

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.