



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **REVISION DE TARJETEOS Y VISITAS DOMICILIARIAS**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2022

#### **Periodo que se reporta**

junio

#### **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**

FELIPE CARRILLO PUERTO

#### **Municipio de origen**

Felipe Carrillo Puerto

#### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

SABAN

## Motivo del encargo o comisión

REVISION DE TARJETEOS Y VISITAS DOMICILIARIAS

## Fecha de salida

06/14/2022 - 07:00

## Fecha de regreso

06/14/2022 - 19:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

### Recurso económico

Federal

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

150.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ACUDI A LA COMUNIDAD DE SABAN Q. ROO CON LA FINALIDAD DE REVISAR LOS TARJETEOS DE PLANIFICACION FAMILIAR Y REALIZAR LAS VISITAS DOMICILIARIAS DE LAS USUARIAS QUE NO HAN ASISTIDO A SU CONSULTA DE PLANIFICACION FAMILIAR

### Resultados obtenidos

RECONQUISTA DE USUARIAS, PARA REACTIVAR A LAS USUARIAS ACTIVAS.

### Contribuciones

EVITAR EMBARAZOS NO DESEADOS EN LA POBLACION ASI COMO EN LOS ADOLESCENTES.

### Conclusiones

RECONQUISTA A PORCENTAJE DE LAS USUARIAS DE LA COMUNIDAD.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2022-06-15

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

**Importe total de la comisión**

150.00

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.