



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# Realizar visita domiciliaria a la paciente puerpera YYAP

## 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

X- Hazil-Norte

## Motivo del encargo o comisión

Realizar visita domiciliaria a la paciente puerpera YYAP

## Fecha de salida

06/24/2022 - 08:30

## Fecha de regreso

06/25/2022 - 08:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

### Recurso económico

Federal

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

100.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Se lleva a cabo la visita a la paciente YYAP, puerpera donde se lleva a cabo el acompañamiento psicológico por la perdida de su bebe

### Resultados obtenidos

Se logra trabajar con la paciente la contención, posterior a esto la paciente refiere estar tranquila

### Contribuciones

Poder evitar alguna complicación, en la paciente puerpera, por el proceso de duele que se encuentra pasando ya que no quería levantarse, ni comer, no tenia ánimos de nada

### Conclusiones

Se lleva a cabo la visita domiciliaria de manera satisfactoria, ya que se encontró a la paciente y acepto que trabajáramos con ella

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2022-06-28

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

Departamento de administración

**Importe total de la comisión**

100.00

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.