

# Participé en la Brigada de Salud de Atención Comunitaria como apoyo a la Dirección de Atención Visual en la recepción de documentos, entrega de lentes y evidencia fotográfica

# **Datos Generales**

#### Instancia Gubernamental

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2025

Periodo que se reporta

mayo

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

Chetumal

# Municipio de origen

Othón P. Blanco

#### País de destino

México

#### Estado de destino

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

Buena Esperanza del Municipio de Bacalar

# Motivo del encargo o comisión

Participé en la Brigada de Salud de Atención Comunitaria como apoyo a la Dirección de Atención Visual en la recepción de documentos, entrega de lentes y evidencia fotográfica

#### Fecha de salida

05/27/2025 - 07:00

#### Fecha de regreso

05/27/2025 - 17:00

# Datos de la partida

# Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

# Hospedaje

0.00

#### Viáticos ministrados

339.42

#### Viáticos comprobados

339.42

#### Viáticos no comprobables

0.00

# Importe ejercido por partida de viáticos

339.42

# Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

#### **Alimentación**

339.42

#### Arrendamiento de Vehículos

0.00

#### Recurso económico

Estata

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

339.42

#### Importe total no erogado

# Reportes

#### Actividades realizadas

Participé en la Brigada de Salud de Atención Comunitaria como apoyo a la Dirección de Atención Visual en la recepción de documentos, entrega de lentes y evidencia fotográfica

#### **Resultados obtenidos**

Recepcioné los documentos de las personas que acudieron a recibir el servicio de valoración de la vista.

#### **Contribuciones**

Entregué los lentes a las personas que acudieron a la brigada, de acuerdo al diagnóstico que les determino el optometrista.

#### **Conclusiones**

Tomé fotos de los lentes que se les entregaron los asistentes a la brigada, como evidencia fotográfica, se atendieron a todos los que acudieron a solicitar el servicio.

# Datos de la información

## Periodo de actualización

abril - junio

#### Fecha de validación de la información

2025-06-02

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

DIRECCION DE SALUD Y ATENCION INTEGRAL Y DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

## Importe total de la comisión

339.42

#### Nombre completo

LETICIA AGUILAR CASTRO

## Cargo

TRABAJADORA SOCIAL

# **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.