



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **REALIZAR ASESORIA Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA SALUD MENTAL**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

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

No titular

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

Comisión costeadada 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**

Cancún

#### **Municipio de origen**

Benito Juárez

#### **País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

San Angel

**Motivo del encargo o comisión**

REALIZAR ASESORIA Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA SALUD MENTAL

**Fecha de salida**

05/15/2025 - 07:00

**Fecha de regreso**

05/16/2025 - 07:00

Datos de la partida

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

791.98

**Recurso económico**

Estatad

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

791.98

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

Se realizó entrega de formatos, material y herramientas, asesoría de las herramientas de detección.

**Resultados obtenidos**

Se realizó la sesión de orientación y reforzamiento de las acciones en salud mental para la prevención de los trastornos mentales y promoción de la salud mental.

**Contribuciones**

Se le brindo al personal de la unidad rural, sus indicadores y avances de los mismos, se reforzó los mecanismos de referencias de pacientes a unidades especializadas.

**Conclusiones**

El seguimiento y orientación a unidades de salud rurales, contribuye a un seguimiento en las acciones preventivas y permite mejorar en la calidad de la atención a los pacientes con trastornos mentales y adicciones.

Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2025-06-11

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

791.98

**Nombre completo**

ANA PATRICIA KEB ALCOCER

**Cargo**

RESPONSABLE DE SALUD MENTAL JS2

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.