



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Participar en la “Brigada de Salud de Atención Comunitaria” para recepción y registro de pacientes

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

2025

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Rio Verde del Municipio de Bacalar

Motivo del encargo o comisión

Participar en la “Brigada de Salud de Atención Comunitaria” para recepción y registro de pacientes

Fecha de salida

06/17/2025 - 06:00

Fecha de regreso

06/17/2025 - 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

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

339.42

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Participé en la "Brigada de Salud de Atención Comunitaria" para recepción y registro de pacientes

Resultados obtenidos

Registré a los pacientes que solicitaron el servicio

Contribuciones

Recepcioné a los pacientes y los dirigí a los servicios que requerían

Conclusiones

Sé cumplieron con los objetivos de la Brigada

Datos de la información**Periodo de actualización**

abril - junio

Fecha de validación de la información

2025-06-23

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

DIRECCIÓN DE SALUD Y ATENCIÓN INTEGRAL Y DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

339.42

Nombre completo

DAVID ALONSO POOT CASTELLANOS

Cargo

ENFERMERO

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.