



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

BRINDAR APOYO MEDICO Y DENTAL

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2018

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

CEDRALITO, NUEVO HOCTUN, JESUS MARTINEZ ROSS, MONTE OLIVO, CANAAN

Motivo del encargo o comisión

BRINDAR APOPOYO MEDICO Y DENTAL EN LAS COMUNIDADES RURALES DEL MUNICIPIO

Fecha de salida

06/13/2018 - 06:00

Fecha de regreso

06/18/2018 - 06:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

1000.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

1000.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1000.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SOMATOMETRIA, CONTROL DEL NIÑO SANO, ENTREGA Y CONTROL DE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, APOYO DENTAL Y MEDICO, ENTREGA DE CARTILLAS, ATENCION DE PACIENTES DE CRONICOS, HIPERTENSOS Y EMBARAZADAS

Resultados obtenidos

ATENCION ADECUADA Y OPORTUNA EN LA SEMANA CON LOS PACIENTES EN CONTROL Y DENTAL

Contribuciones

LOGRAR UNA ATENCION MEJOR AL PACIENTE Y CONTROL ADECUADO PARA LA PREVENCION DE ENFERMEDADES

Conclusiones

SE LOGRO ATENCION ADECUADA Y OPORTUNA CON LOS PACIENTES ATENDIDOS EN TIEMPO Y FORMA CON LOS TIEMPOS DE VISITA CON LA UNIDAD DE SALUD

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2018-07-06

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

JURISDICCION SANITARIA NUMERO 1

Importe total de la comisión

1000.00

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.