



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **otorgar atención odontológica y promoción a la salud en las comunidades visitadas en la ruta de la caravana venado**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 1

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión con gasto mixto

### **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**

18 de marzo, El gallito, Sinaí, Tierras Negras, Cedralito, Paraíso, Jesús Martínez Ross

**Motivo del encargo o comisión**

otorgar atención odontológica y promoción a la salud en las comunidades visitadas en la ruta de la caravana venado

**Fecha de salida**

06/18/2018 - 06:30

**Fecha de regreso**

06/25/2018 - 06:30

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

0.00

**Viáticos comprobados**

1.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1400.00

**Recurso económico**

Federal

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

1400.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

atención a pacientes con caries (amalgamas), extracción de piezas dentales

**Resultados obtenidos**

se realizaron actividades de promoción y platicas tecnica de cepillado de dientes, limpiezas dentales

**Contribuciones**

se logro deisminución de caries dental, de placa dentobacteriana y eliminación de focos infecciosos bacterianos agudos en boca

**Conclusiones**

con los resultados obtenido se logro el objetivo de la presente comisión

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**

jurisdicción sanitaria No. 1

**Importe total de la comisión**

1400.00

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.