



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# Trasladar personal médico, odontológico y de enfermería

## 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**

canaan, 18 de marzo, el gallito, sinai, tierras negras, cedralito, paraiso

## **Motivo del encargo o comisión**

transportar al personal de salud, promoción a la salud, visitas domiciliarias, levantar censos, platicas, cloracion.

## **Fecha de salida**

06/25/2018 - 07:00

## **Fecha de regreso**

07/02/2018 - 07:00

## Datos de la partida

### **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**

1400.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

Se impartieron platicas, se tomo muestreo de cloro residual, revisión de patio limpio

### **Resultados obtenidos**

Se dio pláticas sobre lavado de manos, patio limpie, se revisaron patio a 30 domicilios

### **Contribuciones**

se logro mejorar el entorno de salud de la comunidades visitads por la caravana Venado

### **Conclusiones**

Con los resultados obtenidos, se puede dar por cumplido el objetivo de la presente comisión.

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

abril - junio

### **Fecha de validación de la información**

2018-07-09

### **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.