



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **Asistir como reponsables del programa de valoraciones postquirurgicas a pacientes de Labio y Paladar Hendido y cirugia plástica reconstructiva**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2018

### **Periodo que se reporta**

septiembre

### **Tipo de viaje**

Nacional

### **Número de personas acompañantes**

2

## 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

### **Motivo del encargo o comisión**

Asistir como responsable del programa de valoraciones postquirúrgicas a pacientes de Labio y Paladar Hendido y cirugía plástica reconstructiva

### **Fecha de salida**

09/08/2018 - 09:00

### **Fecha de regreso**

09/09/2018 - 07:00

## Datos de la partida

### **Importe ejercido por partida de viáticos**

1305.00

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

0.00

### **Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

Asistir como responsable del programa de valoraciones postquirúrgicas a pacientes de Labio y Paladar Hendido y cirugía plástica reconstructiva.

### **Resultados obtenidos**

Se valoraron 25 pacientes operados en programa anterior

### **Contribuciones**

Coordinar con personal de sesa, la asignación de consultorio

### **Conclusiones**

Se recepcionó a los pacientes en el hospital y se retiraron puntos en los hospitales de su municipio

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

octubre - diciembre

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

2018-09-12

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

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL Y PREVENCIÓN

### **Importe total de la comisión**

1305.00

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.