



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## **SES/DSS/SPPS/DEGSR-CAMU/0850/VII/2018**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 1

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2018

#### **Periodo que se reporta**

agosto

#### **Tipo de viaje**

Nacional

### 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**

Jalisco

#### **Ciudad de destino**

TEPEYAC,ZAPOPAN,JALISCO (GUADALAJARA)

**Motivo del encargo o comisión**

ASISTIR A CERTIFICACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL DE PACIENTES DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA

**Fecha de salida**

08/05/2018 - 05:10

**Fecha de regreso**

08/15/2018 - 19:15

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje aéreo**

7185.00

**Viáticos comprobados**

1.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

7840.00

**Recurso económico**

Federal

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

15025.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

ASISTIR A CERTIFICACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL DE PACIENTES DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA

**Resultados obtenidos**

ASISTIR A CERTIFICACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL DE PACIENTES DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA

**Contribuciones**

ASISTIR A CERTIFICACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL DE PACIENTES DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA

**Conclusiones**

ASISTIR A CERTIFICACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL DE PACIENTES DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2018-09-24

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**Importe total de la comisión**

15025.00

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.