



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **ACUDIR CON LA UNIDAD DE SALUD Y BRINDAR ATENCIÓN DE APOYO MEDICO Y DENTAL EN LAS COMUNIDADES RURALES**

## 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**

septiembre

### **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**

NUEVO HOCTUN, JESUS MARTINEZ ROSS, MONTE OLIVO, CANAAN, 18 DE MARZO, EL GALLITO, SINAI

**Motivo del encargo o comisión**

ACUDIR CON LA UNIDAD DE SALUD, EN APOYO MEDICO Y DENTAL, PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LAS COMUNIDADES RURALES DEL MUNICIPIO

**Fecha de salida**

09/17/2018 - 06:30

**Fecha de regreso**

09/24/2018 - 06:30

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

1400.00

**Viáticos comprobados**

1400.00

**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**

APOYO MEDICO Y DENTAL, PROMOCIÓN DE LA SALUD, ATENCIÓN DE PACIENTES CRÓNICOS, EMBARAZADAS, PLANIFICACIÓN FAMILIAR, VISITAS DOMICILIARIAS, PESO Y TALLA DEL MENOR DE 5 AÑOS, MADRES CAPACITAS DEL MENOR DE 5 AÑOS

**Resultados obtenidos**

SE DIO UNA BUENA PROMOCIÓN DE LA SALUD, ATENCIÓN OPORTUNA DE PACIENTES CITADOS Y DE CONTROL DENTAL

**Contribuciones**

DAR MAS PROMOCIÓN A LOS PACIENTES Y QUE HAGAN CONCIENCIA DE SU ESTADO DE SALUD PARA SU MEJOR ATENCIÓN OPORTUNA

**Conclusiones**

SE ATENDIÓ A TODOS LOS PACIENTES EN CONTROL DENTAL Y CITADOS DE TODOS LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN EN SALUD, EN LAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2018-10-08

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

JURISDICCIÓN SANITARIA NUMERO 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.