



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

CEDRALITO Y PARAÍSO

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

10/01/2018 - 07:30

Fecha de regreso

10/03/2018 - 07:30

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

400.00

Viáticos comprobados

400.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

400.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

400.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

APOYO MEDICO Y DENTAL, PROMOCIÓN DE LA SALUD, ATENCIÓN DEL PACIENTE CRÓNICO, EMBARAZADAS, Y DEL MENOR DE 5 AÑOS, PLATICAS, PROMOCIÓN DE LA SALUD

Resultados obtenidos

SE ATENDIÓ A TODA LA POBLACIÓN QUE ACUDIÓ A LA UNIDAD DE SALUD Y LOS CITADOS DE ACUERDO AL PLAN DE TRABAJO

Contribuciones

DAR MAS PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HACER CONCIENCIA A LA POBLACIÓN SOBRE EL CUIDADO DE SU SALUD

Conclusiones

SE LOGRO UNA ATENCIÓN ADECUADA Y OPORTUNA DE LOS PACIENTES EN TODAS LAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO QUE ACUDE LA UNIDAD DE SALUD

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

400.00

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.