



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## **CARAVANA**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Secretaría de Salud

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

No titular

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

Comisión con gasto mixto

#### **Ejercicio**

2018

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

octubre

#### **Tipo de viaje**

Nacional

#### **Número de personas acompañantes**

0

#### **Importe ejercido por el total de acompañantes**

870.00

### 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

IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO, NUEVA LORIA, SABANA SAN FRANCISCO, LA CAROLINA, X-NOH CRUZ

### Motivo del encargo o comisión

REALIZAR DETECCIONES EN LAS POBLACIONES

### Fecha de salida

08/27/2018 - 07:00

### Fecha de regreso

10/02/2018 - 07:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

870.00

### Viáticos comprobados

0.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

### Recurso económico

Estatal

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

0.00

### Importe total no erogado

4.35

## Reportes

### Actividades realizadas

TOMA DE SIGNOS VITALES, PRUEBAS DE SALUD MENTAL, PLANIFICACIÓN FAMILIAR, DETECCIÓN Y CONTROL DE OBESIDAD, PRESION ARTERIAL Y DIABETES

### Resultados obtenidos

SE LOGRA HACER DETECCIÓN Y CONTROL DE LA POBLACIÓN

### Contribuciones

SE CONTRIBUYE CON LA POBLACIÓN Y LOS DELEGADOS

### Conclusiones

SE HACE LAS DETECCIONES Y EL CONTROL DE LA POBLACIÓN CON PRESIÓN ARTERIAL ALTA, DIABETES Y OBESIDAD ASÍ COMO EL CONTROL DE LAS EMBARAZADAS.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2018-10-16

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

AREA DE RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

4.35

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.