



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# DETECCIONES A PACIENTES CRÓNICOS DE LA UNIDAD

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2018

### Periodo que se reporta

noviembre

### 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

Felipe Carrillo Puerto

### Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

### País de destino

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

SAN FELIPE I

**Motivo del encargo o comisión**

DETECCIÓN A PACIENTES

**Fecha de salida**

11/09/2018 - 07:00

**Fecha de regreso**

11/10/2018 - 07:00

**Datos de la partida**

**Viáticos comprobados**

1.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

300.00

**Recurso económico**

Estatal

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

300.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

PRUEBAS DE LIPIDOS Y HEMOGLOBINA GLUCOSILADA, PRUEBAS RÁPIDAS Y PARTICIPACIÓN DEL GRUPO

**Resultados obtenidos**

PREVENCIÓN A LA COMUNIDAD EN GENERAL

**Contribuciones**

PREVENCIÓN Y CONTROL DE PACIENTES CRONICODEGENERATIVOS

**Conclusiones**

RECOMENDACIONES Y CAMBIOS DE TRATAMIENTOS DE PARTE DE LA UNIDAD

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2018-11-13

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

unidad administrativa

**Importe total de la comisión**

300.00

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.