



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **ACUDIR CON LA UNIDAD DE SALUD PARA APOYO MEDICO, DENTAL Y PROMOCION DE LA SALUD**

## 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**

octubre

### **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

18 DE MARZO, EL GALLITO, SINAI, TIERRAS NEGRAS, CEDRALITO, PARAISO, JESUS MARTINEZ ROSS

## Motivo del encargo o comisión

ACUDIR CON LA UNIDAD DE SALUD EN APOYO MEDICO, DENTAL Y PROMOCION DE LA SALUD

## Fecha de salida

10/22/2018 - 07:00

## Fecha de regreso

10/29/2018 - 07:30

## 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

ATENCION DEL PACIENTES CRONICOS, EMBARAZADAS, PLATICAS, PLANIFICACION FAMILIAR, PESO Y TALLA DEL MENOR DE 5 AÑOS, PROMOCION DE LA SALUD

### Resultados obtenidos

SE ATENDIÓ A TODA LA POBLACIÓN DE LAS COMUNIDADES QUE VISITA LA UNIDAD DE SALUD

### Contribuciones

MEJORAR UNA ADECUADA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES

### Conclusiones

SE LOGRO TODO LO PLANEADO EN LAS LOCALIDADES VISITADAS

## 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**

JURISDICCION SANITARIA NUMERO UNO

**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.