



**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**

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**

Chetumal

### **Municipio de origen**

Othón P. Blanco

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

PARÁISO, NUEVO HOCTUN

**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**

11/17/2018 - 06:00

**Fecha de regreso**

11/19/2018 - 06:00

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, PLATICAS, ATENCIÓN DE PACIENTES CRÓNICOS, EMBARAZADAS, PESO Y TALLA DE MENORES DE 5 AÑOS, CAPACITACIÓN DE MADRES EN IRAS, EDAS, LACTANCIA MATERNA,

**Resultados obtenidos**

SE LOGRO UNA BUENA ATENCIÓN CON LOS PACIENTES QUE ACUDIERON A SU CONTROL A LA UNIDAD DE SALUD A SU ATENCIÓN

**Contribuciones**

DAR MAS PROMOCIÓN DE LA SALUD, VER QUE LOS PACIENTES TENGAN MAS CONCIENCIA SOBRE SU CUIDADO DE SU SALUD

**Conclusiones**

SE ATENDIÓ A TODOS LOS PACIENTES QUE SON LOGRO UNA MEJOR COMUNICACIÓN CON TODOS

Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2018-12-04

**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.