



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# Trasportar al personal medico, odontologia y de enfermeria

## 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

diciembre

### 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

SINAI, TIERRAS NEGRAS, PARÁISO

## Motivo del encargo o comisión

trasportar al personal de la unidad de salud a las localidades rurales del municipio

## Fecha de salida

12/17/2018 - 07:30

## Fecha de regreso

12/20/2018 - 07:30

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

600.00

### Viáticos comprobados

600.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

600.00

### Recurso económico

Federal

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

600.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

revisión de patio limpio, pláticas de diversos temas, seguimiento a referencias, cloración de agua, visitas domiciliarias

### Resultados obtenidos

se realizó los planes que se tenían en la semana, se atendió a toda la población

### Contribuciones

se le informa a la gente sobre el cuidado de su salud, para prevenir futuras enfermedades, se da más promoción de la salud

### Conclusiones

se atendió a toda la población, se logró todo lo que se planeó en el mes

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2018-12-12

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

juridiccion sanitaria n° 1

**Importe total de la comisión**

600.00

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.