



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

## enfermera general

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 1

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

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2018

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

diciembre

#### **Tipo de viaje**

Nacional

#### **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

LIMONAR,EJIDO DE VERACRUZ,NUEVO CANAAN,CINCO DE MAYO,EJIDO CALIFORNIA

## Motivo del encargo o comisión

apoyo medico y promocion de la salud en las comunidades del municipio de othon P. Blanco

## Fecha de salida

12/12/2018 - 06:00

## Fecha de regreso

12/17/2018 - 06:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

1000.00

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

0.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

apoyo en la consulta medica, realización de control de peso y talla a niños menores de cinco años, control de planificación familiar.

### Resultados obtenidos

positivos encaminados hacia la comunidad y su entorno

### Contribuciones

estas contribuciones ayudan al beneficio de la comunidad y el bienestar de sus familias

### Conclusiones

realizadas las encomiendas hacia la comunidad durante la estancia de la comision.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2018-12-21

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

Jurisdiccion sanitaria numero 1

### Nota

importe total de la comision

### Importe total de la comisión

1000.00

**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.