



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## acudir a clínica de salud visual

### Datos Generales

#### Instancia Gubernamental

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

#### 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

### 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

Yucatán

#### Motivo del encargo o comisión

acudir a la clinica de salud visual

**Fecha de salida**

11/14/2018 - 06:00

**Fecha de regreso**

11/15/2018 - 23:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1800.00

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

1800.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

recorrido en la clínica de salud visual

análisis y conocimiento del proceso de atención a usuarios

así como el conocimiento de la organización administrativa lo cual permita la instalación de dicho modelo en esta ciudad capital.

**Resultados obtenidos**

se obtuvo la información pertinente que nos permita aplicar dicho modelo de atención para la implimentacion de la clínica de salud visual en la ciudad de Chetumal

**Contribuciones**

MEJORAR LA SALUD VISUAL A LA POBLACIÓN DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

**Conclusiones**

SE CONOCE EL MODELO DE ATENCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA CLÍNICA DE SALUD VISUAL QUE SERA INSTALADA EN EL EDIFICIO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL Y PREVENCIÓN.

QUE BRINDARA UN SERVICIO DE MANERA GRATUITA Y DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LOS USUARIOS

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2018-12-26

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

DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL Y PREVENCION

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.