



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# CON LA FINALIDAD DE ACUDIR CON LAS AUTORIDADES DE DICHA COMUNIDAD PARA TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON AMENAZAS AL PERSONAL MEDICO DE LA UNIDAD DE DAVID GUSTAVO

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

### Tipo de servidor publico

Titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

### Ejercicio

2019

### Periodo que se reporta

febrero

### 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**

DAVID GUSTAVO

**Motivo del encargo o comisión**

CON LA FINALIDAD DE ACUDIR CON LAS AUTORIDADES DE DICHA COMUNIDAD PARA TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON AMENAZAS AL PERSONAL MEDICO DE LA UNIDAD DE DAVID GUSTAVO

**Fecha de salida**

02/12/2019 - 07:00

**Fecha de regreso**

02/12/2019 - 19:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1000.00

**Recurso económico**

Federal

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

500.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

CON LA FINALIDAD DE ACUDIR CON LAS AUTORIDADES DE DICHA COMUNIDAD PARA TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON AMENAZAS AL PERSONAL MEDICO DE LA UNIDAD DE DAVID GUSTAVO

**Resultados obtenidos**

SE PLATICO CON LAS AUTORIDADES Y SE LLEGO A UN ARREGLO

**Contribuciones**

SE APORTARON SOLUCIONES PARA LLEGAR A UN ARREGLO CON LAS AUTORIDADES DE LA COMUNIDAD

**Conclusiones**

SE FINALIZO LA REUNION CON EXITO

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2019-02-14

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

**Importe total de la comisión**

500.00

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.