



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Medico general

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

enero

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

FELIPE CARRILO PUERTO

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

FELIPE CARRILLO PUERTO Y JOSE MARIA MORELOS

Motivo del encargo o comisión

SE ACUDIRÁ A LAS COMUNIDADES A REALIZAR CONSULTAS MEDICAS Y PROMOCIÓN A LA SALUD CORRESPONDIENTES A LA UMM PERTENECIENTES A EL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MEDICA

Fecha de salida

01/16/2019 - 07:00

Fecha de regreso

01/27/2019 - 07:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

0.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

3300.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

3300.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDE A COMUNIDADES PARA REALIZAR CONSULTA DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, PROMOCIÓN A LA SALUD PERTENECIENTES AL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN MEDICA

Resultados obtenidos

SE ACUDIÓ A COMUNIDADES, DONDE SE OTORGO CONSULTA DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, SE OTORGARON PLATICAS DE PROMOCIÓN A LA SALUD

Contribuciones

SE FACILITA A LAS COMUNIDADES VULNERABLES Y DE DIFÍCIL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, APOYANDO EN DIAGNOSTICO Y REFERENCIA EN CASO NECESARIO A UN SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN

Conclusiones

SE REALIZARON ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MEDICA DE QUINTANA ROO, LAS CUALES INCLUYEN CONSULTA MEDICA, PLANIFICACIÓN FAMILIAR, CONTROL DEL NIÑO SANO, CONTROL PRENATAL

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2019-03-25

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

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.