



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

## Brindar Atención Médica

### 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

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

Chetumal

#### Municipio de origen

Othón P. Blanco

#### País de destino

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

Canaán, 18 de marzo, el gallito, Sinai, Tierras Negras y Cedralito

## Motivo del encargo o comisión

Brindar Atención Medica

## Fecha de salida

01/21/2019 - 07:00

## Fecha de regreso

01/27/2019 - 07:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

1800.00

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

1800.00

### Recurso económico

Federal

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

1800.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

se acuden a las comunidades designadas, donde se realizan acciones de promoción a la salud, se brinda atención medica a los habitantes, se lleva a cabo citas de control de enfermedades crónicas, embarazadas y a menores de 5 años en control nutricional.

### Resultados obtenidos

se logran brindar la consulta de seguimiento de control de personas con padecimientos cronico-degenerativas, mujeres embarazadas y niños menores de 5 años en control nutricional.

### Contribuciones

se contribuye a mejorar las condiciones de salud de los habitantes de las comunidades a las que acude la unidad médica móvil a brindar atención médica.

### Conclusiones

se logran concluir las acciones encomendadas en la comisión.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2019-04-04

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

jurisdicción sanitaria No.1

**Importe total de la comisión**

1800.00

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.