



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **COMISION A ISIDRO FABELA, LA CEIBA, SALAMANCA**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Secretaría de Salud

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

No titular

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

Comisión con gasto mixto

#### **Ejercicio**

2019

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

abril

#### **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

ISIDRO FABELA, LA CEIBA, SALAMANCA

### Motivo del encargo o comisión

TRASLADAR AL PERSONAL, DAR PROMOCIO Y PREVENCIÓN A LA SALUD

### Fecha de salida

02/11/2019 - 07:00

### Fecha de regreso

02/16/2019 - 07:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

300.00

### Viáticos comprobados

0.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

### Recurso económico

Estatal

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

0.00

### Importe total no erogado

1500.00

## Reportes

### Actividades realizadas

TRASLADAR A PERSONAL DE SALUD

IMPARTIR TEMAS DE SALUD

DAR SEGUIMIENTO A LAS EMBARAZADAS

CHEQUEO DE PATIO LIMPIO

### Resultados obtenidos

SE ATIENDE LAS NECESIDADES DE LA POBLACION EN CUENTO A TEMAS DE SALUD

### Contribuciones

SE CONTRIBUYE CON LA POBLACION DANDO LA CONSULTA MEDICA Y DENTAL

### Conclusiones

SE ATIENDE A LOS USUARIOS ASISTENTES A LA CONSULTA MEDICA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2019-04-10

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

RECURSOS FINANCIEROS DE JURIDICION SANITARIA NUMERO 1

**Importe total de la comisión**

1500.00

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.