



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

CARAVANAS JUNTOS SOLFERINO, JORNADA DERMATOLOGICA JOSE MARIA MORELOS

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

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

SOLFERINO LAZARO CARDENAS, JOSE MARIA MORELOS

Motivo del encargo o comisión

BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD.

Fecha de salida

04/25/2019 - 03:00

Fecha de regreso

05/02/2019 - 04:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

870.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos comprobados

0.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

870.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDIÓ A LA COMUNIDAD DE SOLFERINO LAZARO CARDENAS, SE ATENDIÓ A 30 PERSONAS, POSTERIOR SE ACUDIO A JOSE MARIA MORELOS A LA JORNADA DERMATOLOGICA

Resultados obtenidos

EN SOLFERINO SE ATENDIÓ A 30 PÉRSONAS, CON PREDOMINIO DE ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVOS, EN LA JORNADA DERMATOLOGICA SE ATENDIO A 54 PÉRSONAS, SELE DIO SEGUIIMIENTO A LOS CASOS DE LEISHMANIASIS Y LEPROA

Contribuciones

SE ENTREGARON MEDICAMENTOS Y ATENCIÓN MEDICA GRATUITA A 84 PACIENTES

Conclusiones

LAS ACTIVIDADES PRESTADAS SE ATENDIERON SIN EVENTUALIDAD

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2019-05-02

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

JURISDICCIÓN SANITARIA NO.1 RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

3045.00

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.