



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ACUDIR CON LA CARAVANA DE SALUD, PARA APOYO MEDICO, DENTAL Y PROMOCION DE LA SALUD

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

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

CANAAN, 18 DE MARZO, EL GALLITO, SINAI, TIERRAS NEGRAS, CEDRALITO, PARAISO

Motivo del encargo o comisión

ACUDIR CON LA CARAVANA DE SALUD, PARA APOYO MEDICO, DENTAL Y PROMOCION DE LA SALUD

Fecha de salida

02/18/2019 - 07:30

Fecha de regreso

02/25/2019 - 07:30

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

2100.00

Viáticos comprobados

2100.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

2100.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

2100.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

BRINDAR APOYO MEDICO, DENTAL, PROMOCIÓN DE LA SALUD, PLATICAS DIVERSAS, DETECCIONES DE ACUERDO A LINEA DE VIDA, PLANIFICACIÓN FAMILIAR, PESO Y TALLA A MENORES DE 5 AÑOS, ATENCIÓN DE PACIENTES CRÓNICOS, EMBARAZADAS

Resultados obtenidos

QUE LA POBLACIÓN TENGA UN BUEN CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE SU SALUD PARA SU MEJOR ATENCIÓN

Contribuciones

DAR MAS PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HACER CONCIENCIA A LA POBLACIÓN PARA PREVENIR ENFERMEDADES

Conclusiones

SE LOGRO TODAS LAS METAS PROPUESTAS EN ESTA RUTA Y ATENCIÓN OPORTUNA A LAS POBLACIONES VISITADAS

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2019-05-21

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

JURISDICCION SANITARIA NUMERO 1

Importe total de la comisión

2100.00

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.