



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

## enfermera general

### Datos Generales

#### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

#### Tipo de servidor publico

Titular

#### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### Ejercicio

2019

#### Periodo que se reporta

agosto

#### 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

SAN JOSE DE LA MONTAÑA,SANTA ROSA,ICAICHE,SANTA ROSA,ICAICHE, SAN JOSE,,5 DE MAYO,,EL CEDRAL,VERACRUZ,NVO CANAAN,CALIFORNIA,LIMONAR,CINCO DE MAYO,NVO CANAAN,EL CEDRAL,LIMONAR,VERACRUZ,CINCO DE MAYO Y CALIFORNIA

## Motivo del encargo o comisión

apoyo medico y promocion de la salud en las comunidades del municipio de othon P. Blanco

## Fecha de salida

08/07/2019 - 06:00

## Fecha de regreso

08/26/2019 - 06:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

5700.00

### Recurso económico

Federal

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

5700.00

### Importe total no erogado

5700.00

## Reportes

### Actividades realizadas

APOYO EN LA CONSULTA MEDICA Y PROMOCION A LA SALUD ENLA COMUNIDDES A CARGO DE LA UMM MEDICA MANATI

### Resultados obtenidos

POSITIVOS ENCAMINADOS HACIA LA COMUNIDAD

### Contribuciones

ESTAS CONTRIBUCIONES AYUDAN AL BENEFICIO DE LA COMUNIDAD PARA EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD Y SU ENTORNO

### Conclusiones

EN CONCLUSION SE REALIZA CON EXITO LAS VICITAS ENCOMENDADAS DURANTE LA RUTA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2019-08-26

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

Jurisdiccion sanitaria numero 1

### Nota

COMPROVACION DE VIATICOS

**Importe total de la comisión**

5700.00

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.