



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **Participar en el Evento Extramuros Teleton como apoyo a la Direccion de Atencion Visual con el Servicio de Optometria realizando los estudios de agudeza visual.**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

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

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2025

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

agosto

#### **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**

Felipe Carrillo Puerto del Municipio de Felipe Carrillo Puerto

**Motivo del encargo o comisión**

Participar en el Evento Extramuros Teleton como apoyo a la Direccion de Atencion Visual con el Servicio de Optometria realizando los estudios de agudeza visual.

**Fecha de salida**

08/05/2025 - 07:00

**Fecha de regreso**

08/06/2025 - 17:00

**Datos de la partida**

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

1018.26

**Viáticos comprobados**

1018.26

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1018.26

**Viáticos en el país**

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

**Alimentación**

1018.26

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatal

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

1018.26

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2025-08-07

**Reportes**

**Actividades realizadas**

PARTICIPE EN EL EVENTO EXTRAMUROS TELETON COMO APOYO A LA DIRECCION DE ATENCION VISUAL CON EL SERVICIO DE OPTOMETRIA, REALIZANDO LAS PRUEBAS DE AGUDEZA VISUAL.

**Resultados obtenidos**

DURANTE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS DE AGUDEZA VISUAL SE DETECTO PROBLEMAS DE PRESBICIA A LOS USUARIOS, EL CUAL AFECTA SU CALIDAD DE VIDA Y EN EN AMBITO LABORAL.

**Contribuciones**

SE INDICARON LENTES PREGRADUADOS SEGUN LAS NECESIDADES DEL USUARIO MISMAS QUE BRINDARAN UNA MEJOR AGUDEZA VISUAL.

**Conclusiones**

BRINDE EL CUIDADO DE LA VISION CON EDUCACION DE LA SALUD.  
SE BRINDO EL SERVICIO DE OPTOMETRIA A LOS USUARIOS QUE ASISTIERON.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de actualización de la información**

2025-08-07

**Fecha de validación de la información**

2025-08-07

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

DIRECCION DE SALUD Y ATENCION INTEGRAL Y DIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS.

**Importe total de la comisión**

1018.26

**Nombre completo**

ANTONIO HUMBERTO LUNA RUIZ

**Cargo**

ENFERMERO

*Antonio Humberto L. R.*

COMISIONADO

(Nombre y firma)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE 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 VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Antonio Humberto LR