



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **TRASLADAR AL PERSONAL DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES**

## 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**

octubre

### **Tipo de viaje**

Local

### **Número de personas acompañantes**

0

## 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**

PUCTE

## **Motivo del encargo o comisión**

TRASLADAR AL PERSONAL DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES.

## **Fecha de salida**

10/10/2019 - 08:00

## **Fecha de regreso**

10/10/2019 - 20:00

## Datos de la partida

### **Viáticos comprobados**

435.00

### **Viáticos no comprobables**

0.00

### **Importe ejercido por partida de viáticos**

435.00

### **Recurso económico**

Estatal

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

435.00

### **Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

TRASLADAR AL PERSONAL DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES

### **Resultados obtenidos**

TRASLADAR AL PERSONAL DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES

### **Contribuciones**

TRASLADAR AL PERSONAL DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES

### **Conclusiones**

TRASLADAR AL PERSONAL DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

octubre - diciembre

### **Fecha de validación de la información**

2019-10-14

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

FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

435.00

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.