



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **SE REALIZARA PERIFONEO SOBRE COVID-19 Y SE BRINDAN ACCIONES QUE FORTALECEN AL PROGRAMA DETERMINANTES COLECTIVOS "ESCUELAS VALIDADAS COMO PROMOTORAS DE SALUD"**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2020

### **Periodo que se reporta**

mayo

### **Tipo de viaje**

Nacional

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

CANCUN

### **Municipio de origen**

Benito Juárez

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

YAXCHE

**Motivo del encargo o comisión**

SE REALIZA PERIFONEO SOBRE COVID 19 Y SE BRINDAN ACCIONES QUE FORTALEZCAN EL PROGRAMA

**Fecha de salida**

05/18/2020 - 06:00

**Fecha de regreso**

05/18/2020 - 18:00

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de viáticos**

325.00

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

325.00

**Importe total no erogado**

325.00

Reportes

**Actividades realizadas**

SE REALIZA PERIFONEO SOBRE COVID 19 Y SE BRINDAN ACCIONES QUE FORTALEZCAN LOS DETERMINANTES COLECTIVOS

**Resultados obtenidos**

SE LOGRÓ DISTRIBUIR LA INFORMACIÓN A LOS HABITANTES DEL LUGAR INFORMACIÓN NECESARIO PARA LA PREVENCIÓN, ASÍ COMO LA TOMA DE CONCIENCIA DE SU ROL IMPORTANTE EN ESTE HECHO

**Contribuciones**

SE ENTREGÓ INFORMACIÓN A POBLACIÓN EN GENERAL

**Conclusiones**

SEGUIREMOS INFORMANDO A LA COMUNIDAD SOBRE LAS ACCIONES QUE SE DEBEN TOMAR PARA FORTALECER LOS DETERMINANTES DE SU COMUNIDAD DE FORMA POSITIVA

Datos de la información

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2020-06-05

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

JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

**Importe total de la comisión**

325.00

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.