



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **REALIZAR ACTIVIDADES DE PERIFONEO SOOBRE EL COVIDD 19 Y BRINDAR ACCIONES PARA FORTALECER EL PROGRAMA D DETERMINATES PERSONALES PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN DIFERENTES ENTORNOS**

## 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**

Local

## 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**

LEONA VICARIO

**Motivo del encargo o comisión**

REALIZAR ACTIVIDADES DE PERIFONEO SOBRE EL COVID 19 Y BRINDAR ACCIONES PARA FORTALECER EL PROGRAMA D DETERMINATES PERSONALES PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN DIFERENTES ENTORN

**Fecha de salida**

05/20/2020 - 06:00

**Fecha de regreso**

05/20/2020 - 18:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

490.00

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

490.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

ACTIVIDAD DE PERIFONEO SOBRE COVID 19 Y ACCIONES DEL PROGRAMA DE DETERMINANTES PERSONALES EN DIFERENTES ENTORNOS

**Resultados obtenidos**

SENSIBILIZACION SOBRE LA PREVENCIÓN DEL COVID 19

**Contribuciones**

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN LOS PROGRAMAS DE SALUD

**Conclusiones**

SE REALIZO PERIFONEO PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID 19 Y ACCIONES PARA FORTALECER LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2020-05-21

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

JURISDICCION SANITARIA No.2

**Importe total de la comisión**

490.00

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.