



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Perifoneo sobre el covid-19 y se brindan acciones para fortalecer el programa determinantes personales "promoción de la actividad 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

Nacional

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

CANCÚN

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

San Martiniano

Motivo del encargo o comisión

Perifoneo sobre el covid-19 y se brindan acciones para fortalecer el programa determinantes personales "promoción de la actividad en diferentes entornos"

Fecha de salida

05/25/2020 - 06:00

Fecha de regreso

05/25/2020 - 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

490.00

Reportes**Actividades realizadas**

Perifoneo sobre el covid-19 y se brindan acciones para fortalecer el programa determinantes personales "promoción de la actividad en diferentes entornos"

Resultados obtenidos

Se logró perifonear sobre el covid-19 y se logró brindan acciones para fortalecer el programa determinantes personales "promoción de la actividad en diferentes entornos"

Contribuciones

Concientizar a la población sobre lo importante que son las medidas a tomar para prevenir el contagio del covid-19

Conclusiones

Se logró con éxito perifonear sobre el covid-19 y se logró brindan acciones para fortalecer el programa determinantes personales "promoción de la actividad en diferentes entornos"

Datos de la información**Periodo de actualización**

abril - junio

Fecha de validación de la información

2020-06-10

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

JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

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.