



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

143-. CAPACITACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE DETERMINANTES PERSONALES (Promoción 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

septiembre

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

SAN JUAN DE DIOS

Motivo del encargo o comisión

CAPACITACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE DETERMINANTES PERSONALES (Promoción de la Actividad Física en diferentes entornos)

Fecha de salida

09/15/2020 - 06:00

Fecha de regreso

09/15/2020 - 18:30

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**

CAPACITACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE DETERMINANTES PERSONALES (Promoción de la Actividad Física en diferentes entornos) A PERSONAL DE SALUD Y AGENTES DE SALUD

Resultados obtenidos

SE REALIZAN LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE SALUD Y AGENTES DE SALUD SOBRE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS

Contribuciones

SE CAPACITA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE DETERMINANTES PERSONALES (Promoción de la Actividad Física en diferentes entornos)

Conclusiones

SE REALIZA LA CAPACITACIÓN DEL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE DETERMINANTES PERSONALES (Promoción de la Actividad Física en diferentes entornos) A LOS AGENTES DE SALUD Y PERSONAL DE SALUD MANTENIENDO LA SANA DISTANCIA

Datos de la información**Periodo de actualización**

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2020-09-28

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

JURISDICCION SANITARIA N° 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.