



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

SUPERVISION DEL COMPONENTE DE DESARROLLO COMUNITARIO PARA SMYP, CSR HOLBOX Y ENTREGA MAT. PF.

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

Chetumal

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

HOLBOX, QROO.

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISION DEL COMPONENTE DE DESARROLLO COMUNITARIO PARA SMYP, CSR HOLBOX Y ENTREGA MAT. PF.

Fecha de salida

09/25/2020 - 07:00

Fecha de regreso

09/25/2020 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SUPERVISION DEL COMPONENTE DE DESARROLLO COMUNITARIO PARA SMYP, CSR HOLBOX Y ENTREGA MAT. PF.

Resultados obtenidos

SUPERVISION DEL COMPONENTE DE DESARROLLO COMUNITARIO PARA SMYP, CSR HOLBOX. COMPROMISOS CON BASE EN HALLAZGOS. ENTREGA MAT. PF.

Contribuciones

SUPERVISION DEL COMPONENTE DE DESARROLLO COMUNITARIO PARA SMYP, CSR HOLBOX, SE ENTREGA MATERIAL DE DIFUSION Y COAPASITA A MEDICO RESPONSABLE Y MEDICOS PASANTES SOBRE ACCIONES DE DESARROLLO COMUNITARIO PARA SMYP Y SE TRABAJA SOBRE LA MEJORA DEL CENSO DE EMBARAZADAS/PUERPERAS. ENTREGA MAT. PF.

Conclusiones

SE LOGRA EL OBJETIVO DE LA VISITA, LLEVANDO A CABO LA SUPERVISION DEL COMPONENTE DE DESARROLLO COMUNITARIO PARA SMYP, CSR HOLBOX. SE DEJAN COMPROMISOS CON BASE EN LOS HALLAZGOS. ENTREGA MAT. PF.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2020-09-29

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

RECURSOS FINANCIEROS

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.