



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

117-. SE INICIA LA CAPACITACIÓN CON EL PRIMER TALLER "IDENTIFICANDO MI COMUNIDAD PARA HACERLA SALUDABLE" PARA LA CERTIFICACIÓN DE LAS COMUNIDADES Y SUS ENTORNOS SALUDABLES

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

octubre

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

kantunilkin

Motivo del encargo o comisión

SE INICIA LA CAPACITACIÓN CON EL PRIMER TALLER "IDENTIFICANDO MI COMUNIDAD PARA HACERLA SALUDABLE" PARA LA CERTIFICACIÓN DE LAS COMUNIDADES Y SUS ENTORNOS SALUDABLES

Fecha de salida

10/16/2020 - 06:00

Fecha de regreso

10/16/2020 - 18:30

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

435.00

Reportes**Actividades realizadas**

SE REALIZA LA CAPACITACIÓN CON EL PRIMER TALLER "IDENTIFICANDO MI COMUNIDAD PARA HACERLA SALUDABLE" PARA LA CERTIFICACIÓN DE LAS COMUNIDADES Y SUS ENTORNOS SALUDABLES A LAS PROCURADORAS Y AGENTES DE SALUD

Resultados obtenidos

PROCURADORAS Y AGENTES CAPACITADOS PARA LA CONTINUACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN COMO ENTORNO Y COMUNIDAD SALUDABLE

Contribuciones

SE BRINDA 10 TALLER RESPETANDO LA SANA DISTANCIA

Conclusiones

SE REALIZA CON ÉXITO EL PRIMER TALLER "IDENTIFICANDO MI COMUNIDAD PARA HACERLA SALUDABLE" PARA LA CERTIFICACIÓN DE LAS COMUNIDADES Y SUS ENTORNOS SALUDABLES A LAS PROCURADORAS Y AGENTES DE SALUD.

Datos de la información**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2020-10-16

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

JURISDICCIÓN 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.