



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

**bridar una orientación al comité de la escuela.**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2021

### **Periodo que se reporta**

septiembre

### **Tipo de viaje**

Local

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

FELIPE CARRILLO PUERTO

### **Municipio de origen**

Felipe Carrillo Puerto

### **País de destino**

México

### **Estado de destino**

Quintana Roo

### **Ciudad de destino**

TIXCACAL GUARDIA

**Motivo del encargo o comisión**

brindar una orientación al comité de la escuela.

**Fecha de salida**

09/22/2021 - 07:00

**Fecha de regreso**

09/22/2021 - 18:00

**Datos de la partida**

**Viáticos comprobados**

1.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

490.00

**Recurso económico**

Federal

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

490.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

se acude a brindar orientación al comité local de salud sobre los temas del componente de comunidades saludables.

**Resultados obtenidos**

se cuenta con la participación de la comunidad en la orientación del comité local de salud sobre los temas del componente de comunidades saludables.

**Contribuciones**

se acude a brindar orientación al comité local de salud sobre los temas del componente de comunidades saludables.

**Conclusiones**

se concluye satisfactoriamente con el motivo de la comisión.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2021-09-23

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

**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.