



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## **ASISTIR A REUNION**

### 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**

2022

#### **Periodo que se reporta**

octubre

#### **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**

LA ESPERANZA

**Motivo del encargo o comisión**

asistir a reunion

**Fecha de salida**

10/25/2022 - 07:00

**Fecha de regreso**

10/26/2022 - 07:00

**Datos de la partida**

**Viáticos comprobados**

1.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

300.00

**Recurso económico**

Federal

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

300.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

SE ASISTIO A REUNION CON EL DELEGADO, Y PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDAD DONDE SE LES PRESENTO EL PROYECTO DE UNIDAD AMIGO DE LA NIÑA Y EL NIÑO

**Resultados obtenidos**

FORMAR EL COMITE DEL PROGRAMA Y EXPLICAR LINEAMIENTOS PARA NOMINACION

**Contribuciones**

FORTALECER LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS MESES DE EDAD EN EL 100% DE LOS RECIEN NACIDOS

**Conclusiones**

PREVENIR ENFERMEDADES Y MORTALIDAD PERINATAL

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2022-10-26

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

área administrativa

**Importe total de la comisión**

300.00

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.