



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## realizar acciones del programa

### 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

2023

#### Periodo que se reporta

febrero

#### Tipo de viaje

Local

#### Número de personas acompañantes

0

#### Importe ejercido por el total de acompañantes

0.00

### 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

Señor

## Motivo del encargo o comisión

realizar acciones del programa

## Fecha de salida

02/16/2023 - 07:00

## Fecha de regreso

02/17/2023 - 07:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

### Recurso económico

Federal

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

100.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

se asistio a la comunidad a realizar acciones sobre detecciones de cancer de la Mujer. y para la realización de platica-taller, orientación y consejería, con personal de la unidad.

### Resultados obtenidos

Participación de mujeres en la toma de las muestras y la participación positiva del personal y adolescentes, el cual se concientiza y sensibiliza en el tema

### Contribuciones

Detección oportuna para la Prevención de Cáncer en la Mujer. y llegar a la población para realizar diferentes acciones de difusión y promoción.

### Conclusiones

se logra con el objetivo planteado

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2023-02-20

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

Departamento de Administracion

### Importe total de la comisión

100.00

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.