



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## realizar acciones del programa en el Hospital Integral de José María Morelos

### 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

abril

#### 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**

José María Morelos

## **Motivo del encargo o comisión**

realizar acciones del programa

## **Fecha de salida**

04/25/2023 - 07:00

## **Fecha de regreso**

04/25/2023 - 19:00

## Datos de la partida

### **Viáticos comprobados**

1.00

### **Viáticos no comprobables**

0.00

### **Importe ejercido por partida de viáticos**

150.00

### **Recurso económico**

Federal

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

150.00

### **Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

Se realiza platica-taller, orientación y consejería, con personal de la unidad y población asistente invitada sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar

### **Resultados obtenidos**

Participación de la población en general, el personal de la unidad el cual se concientiza y sensibiliza sobre el tema

### **Contribuciones**

Llegar a la población para realizar diferentes acciones de difusión y promoción de los métodos anticonceptivos para una paridad satisfecha y su elección con orientación y consejería para una salud sexual sana

### **Conclusiones**

Se logra con el objetivo planteado

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

abril - junio

### **Fecha de validación de la información**

2023-04-25

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

Departamento de Administración

**Importe total de la comisión**

150.00

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.