



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **CON LA FINALIDAD DE REALIZAR ACCIONES DE PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES.**

### 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**

mayo

#### **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

Francisco May

## Motivo del encargo o comisión

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR ACCIONES DE PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES.

## Fecha de salida

05/24/2023 - 07:00

## Fecha de regreso

05/25/2023 - 07:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### 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 acude a la comunidad a realizar acciones de promoción y prevención del embarazo en adolescentes.

### Resultados obtenidos

Se realizan acciones con adolescentes sobre promoción y prevención del embarazo no planificado.

### Contribuciones

Se realizan acciones con adolescentes sobre promoción y prevención del embarazo no planificado.

### Conclusiones

Se logro con éxito la comisión encomendada.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2023-05-25

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

Departamento de administración

### 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.