



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

trasladarse a las comunidades asignadas, acciones del programa fam

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

Nacional

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

punta herrero,san andres,uhamay,xconha,kopchen,nohcah,chanchenchuc,mixtequilla,santa maria poniente,yoactun,polinkin,xconha,uhamay,san andres,nohcah,kopchen,mixtequilla,chanchenchuc,santa maria poniente,yoactun,polinkin

Motivo del encargo o comisión

trasladarse a las comunidades asignadas, hacer promocion a la salud

Fecha de salida

02/10/2023 - 05:00

Fecha de regreso

02/26/2023 - 17:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

7395.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

7395.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

trasladar al equipo de salud a las comunidades asignadas,hacer acciones de promocion a la salud,visitas a escuelas,revicion de patios ,cloracion de agua

Resultados obtenidos

se hicieron las acciones correspondientes de promocion a la salud

Contribuciones

se apoyo al medico y enfermeria en acciones de promocion

Conclusiones

se trabajo bien con las comunidades asignas al programa fam

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2023-02-27

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

PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA, UNIDAD MEDICA MOVIL TIGRILLO TIPO "0"

Importe total de la comisión

7395.00

Nombre completo

joel eloin gomez cetina

Cargo

promotor de salud

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.