



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **REALIZAR ACCIONES Y ACTIVIDADES DEL PROGRAMA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO**

## 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**

julio

### **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

NARANJAL ORIENTE

## Motivo del encargo o comisión

REALIZAR ACCIONES Y ACTIVIDADES DEL PROGRAMA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

## Fecha de salida

07/26/2023 - 07:00

## Fecha de regreso

07/27/2023 - 07:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### 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 ACUDE A REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

### Resultados obtenidos

SE REALIZAN ACCIONES CON MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN LA MUJER.

### Contribuciones

SE REALIZAN ACCIONES CON MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN LA MUJER.

### Conclusiones

SE LOGRA CON EXITO LA COMISION ENCOMENDADA.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2023-07-28

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION.

### 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.