



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# Llevar a cabo el acompañamiento de la Supervisión Estatal del Programa Salud Sexual Reproductiva Para 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

agosto

### Tipo de viaje

Local

## Datos de la comisión

### País de origen

México

### Estado de origen

Quintana Roo

### Ciudad de origen

FELIPE CARRILLO PUERTO, QUINTANA ROO

### Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

### País de destino

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

TIHOSUCO,QUINTANA ROO

## Motivo del encargo o comisión

llevar a cabo el acompañamiento de la Supervisión Estatal del Programa Salud Sexual Reproductiva Para Adolescentes.

## Fecha de salida

08/03/2023 - 09:35

## Fecha de regreso

08/04/2023 - 09:35

## 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 LLEVO ACABO LA SUPERVISION EN EN LA LOCALIDAD DE TIHOSUCO PARA VER LAS METAS Y LOGROS QUE SE HAN ALCAZADO DE ACUERDO AL SEGUIMIENTO DE LA MINUTA REALIZADA EN DICHA UNIDAD

### Resultados obtenidos

SE OBTUVO MUCHOS LOGROS DE PARTE DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA CUMPLIENDO ASI CADA UNO DE LOS PENDIENTES QUE QUEDARON COMO ACUERDO

### Contribuciones

SE CONTRIBUYE A QUE SE PUEDAN CUMPLIR CON LOS LINEAMENTOS ESTABLECIDOS POR EL PROGRAMA Y ASI PODER ALCANZAR LA META PROGRAMADA DURANTE EL AÑO

### Conclusiones

SE LLEVO EN TIEMPO Y FORMA LOGRNADO ASI COLABORACION DEL PERSONAL QUE ESTA A CARGO DEL PROGRAMA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2023-08-07

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

**Importe total de la comisión**

100.00

**Nombre completo**

RICARDO MORALES VAZQUEZ

**Cargo**

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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.