



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## realizar acciones del programa Tuzic

### 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

Tuzic

## Motivo del encargo o comisión

realizar acciones del programa

## 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

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 asistió a la unidad a realizar acciones sobre detecciones de cáncer de la Mujer. y para la realización de platica-taller, orientación y consejería, con personal de la unidad.

### Resultados obtenidos

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

### Contribuciones

Detección oportuna para la Prevención de Cáncer en la Mujer. Llegar a la población para realizar diferentes acciones de difusión y promoción.

### Conclusiones

Se logra con el objetivo planteado

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2023-07-27

### 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.