



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **Realizar visitas domiciliarias con la intención de certificar viviendas como parte de las acciones para certificar comunidades saludables**

## **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

### **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**

KOPCHEN

**Motivo del encargo o comisión**

Realizar visitas domiciliarias con la intención de certificar viviendas como parte de las acciones para certificar comunidades saludables

**Fecha de salida**

08/17/2023 - 08:15

**Fecha de regreso**

08/18/2023 - 08:15

**Datos de la partida**

**Viáticos comprobados**

1.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

100.00

**Recurso económico**

Estatad

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

100.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

Se realizan visitas domiciliarias con la finalidad de verificar que se realice el saneamiento y que el predio este ordenado y con buen manejo de criaderos para prevenir enfermedades como arbovirosis

**Resultados obtenidos**

En la mayoría de casas visitadas se pudo observar que no tienen maleza pero se les sugirió voltear los depósitos que no utilizan y que pueden almacenar agua

**Contribuciones**

Prevenir casos de Dengue, Zika y Chikungunya y colocar calcomanía de casa favorable a la salud como reconocimiento de su interés por la salud

**Conclusiones**

Al finalizar las visitas se le da a conocer a la población el resultado obtenido y se les da retroalimentación sobre medidas de prevención, síntomas del dengue y la importancia de no automedicarse.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2023-08-21

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

Coordinación de administración

**Importe total de la comisión**

100.00

**Nombre completo**

SONIA MARLENY LORIA CATZIN

**Cargo**

RESPONSABLE DEL PROGRAMA PROMOCION DE LA 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.