



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

realizar acciones del programa

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

octubre

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

Tabasco

Motivo del encargo o comisión

realizar acciones del programa

Fecha de salida

10/27/2023 - 07:00

Fecha de regreso

10/27/2023 - 19:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

150.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Se realiza platica-taller, orientación y consejería, con personal de la unidad y población asistente invitada sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar.

Resultados obtenidos

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

Contribuciones

Llegar a la población para realizar diferentes acciones de difusión y promoción de los métodos anticonceptivos para una paridad satisfecha y su elección con orientación y consejería para una salud sexual sana.

Conclusiones

Se logra con el objetivo planteado

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2023-10-27

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

Departamento de Administración

Importe total de la comisión

150.00

Nombre completo

ARELY ANAHI CHI CHIN

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.