



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

DAR SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS CON EL COMITE DE LA DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL PARA LA CERTIFICACION DE ENTORNOS Y 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

octubre

Tipo de viaje

Local

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

JOSE MARIA MORELOS

Motivo del encargo o comisión

DAR SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS CON EL COMITE DE LA DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL PARA LA CERTIFICACION DE ENTORNOS Y COMUNIDADES SALUDABLES.

Fecha de salida

10/09/2023 - 07:00

Fecha de regreso

10/09/2023 - 18:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

150.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDE A LA DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL DE JOSE MARIA MORELOS A REVISAR EL PLAN DE TRABAJO PROGRAMADO PARA CERTIFICAR ENTORNOS Y COMUNIDADES SALUDABLES Y PODER EVALUAR LOS AVANCES

Resultados obtenidos

SE OBSERVA QUE ESTAN DANDOLE SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES Y SOLAMENTE SE LES RECOMIENDA REALIZAR LOS REPORTES CORRESPONDIENTES

Contribuciones

DAR ASESORIA SOBRE LAS DUDAS QUE PUEDAN SURGIR EN EL PROCESO DE CERTIFICACION Y SUGERENCIAS PARA OBTENER MEJORES RESULTADOS.

Conclusiones

SE CONCLUYE SATISFACTORIAMENTE CON EL MOTIVO DE LA COMISION

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2023-10-11

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

Coordinación de administración

Importe total de la comisión

150.00

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.