



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

REUNIÓN CON LA COMUNIDAD PARA BRINDAR INFORMACIÓN ACERCA DE LOS CRITERIOS PARA LA CERTIFICACIÓN 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 CARRILO PUERTO

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

BENITO JUAREZ

Motivo del encargo o comisión

REUNIÓN CON LA COMUNIDAD PARA BRINDAR INFORMACIÓN ACERCA DE LOS CRITERIOS PARA LA CERTIFICACIÓN DE ENTORNOS Y COMUNIDADES SALUDABLES

Fecha de salida

10/16/2023 - 07:00

Fecha de regreso

10/16/2023 - 19:00

Datos de la partida

Viáticos ministrados

1.00

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

ACUDIR A LA COMUNIDAD PARA UNA REUNIÓN CON LOS HABITANTES PARA BRINDAR INFORMACIÓN ACERCA DE LOS CRITERIOS PARA LA CERTIFICACIÓN DE LA COMUNIDAD EN EL PROGRAMA DE ENTORNOS Y COMUNIDADES SALUDABLES.

Resultados obtenidos

SE OBTIENEN RESULTADOS POSITIVOS DE LA REUNIÓN.

Contribuciones

SE BRINDO INFORMACIÓN ÚTIL A LA POBLACIÓN SOBRE EL PROCESO QUE SE DEBE TOMAR PARA FORMAR PARTE DEL PROGRAMA.

Conclusiones

SE CONCLUYE REUNIÓN DE FORMA EXITOSA Y SE OBTIENEN RESULTADOS FAVORABLES.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2023-10-17

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

GERARDO ROMAN CANUL SANTOS

Cargo

PROMOTOR 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.