



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

REUNION CON LA COMUNIDAD PARA BRINDAR PARA BRINDAR INFORMACION ACERCA DE LOS CRITERIOS PARA LA CERTIFICACION EN EL PROGRAMA 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

PRESIDENTE JUAREZ

Motivo del encargo o comisión

REUNION CON LA COMUNIDAD PARA BRINDAR PARA BRINDAR INFORMACION ACERCA DE LOS CRITERIOS PARA LA CERTIFICACION EN EL PROGRAMA DE ENTORNOS Y COMUNIDADES SALUDABLES

Fecha de salida

10/26/2023 - 06:30

Fecha de regreso

10/27/2023 - 06:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

100.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE REALIZA REUNION CON LA COMUNIDAD PARA BRINDAR INFORMACION ACERCA DE LOS CRITERIOS PARA LA CERTIFICACION EN EL PROGRAMA DE ENTORNOS Y COMUNIDADES SALUDABLES

Resultados obtenidos

SE CUENTA CON BUENA ASISTENCIA DE LA POBLACION

Contribuciones

APOYAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS QUE REALIZA EL PERSONAL DE SALUD E INVITAR A LA GENTE A PARTICIPAR EN EL PROCESO DE COMUNIDADES A CERTIFICAR

Conclusiones

SE LOGRA EL MOTIVO DE LA COMISION

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2023-10-30

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.