



GOBIERNO DEL ESTADO  
2022 | 2027

**SABGOB**

SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# CAPACITACION ESTATAL EN TEMAS DE PROMOCION DE SALUD

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2024

### Periodo que se reporta

marzo

### 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

CHETUMAL MUNICIPIO OTHON POMPEYO BLANCO

## Motivo del encargo o comisión

CAPACITACION ESTATAL EN TEMAS DE PROMOCION DE LA SALUD

## Fecha de salida

03/19/2024 - 07:00

## Fecha de regreso

03/20/2024 - 17:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

1305.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

1305.00

### Recurso económico

Federal

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

1305.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

TALLERES VIVENCIALES PRACTICOS SOBRE TEMAS DE PROMOCION DE LA SALUD

### Resultados obtenidos

CAPACITADO PARA CERTIFICACION DE ESCUELAS COMUNIDADES.

### Contribuciones

PROPORCIONAR LAS ESCUELAS Y LA COMUNIDAD A CERTIFICAR.

### Conclusiones

SE PRACTICA CON LAS HERRAMIENTAS, ANEXOS, CUESTIONARIOS EVALUACIONES DE ACUERDO AL ENTORNO A CERTIFICAR OBTENIENDO COMO RESULTADO UNA POBLACION A CERTIFICAR JUNTO SUS ESCUELAS. SE INVOLUCRARA AL COMITE DE SALUD

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2024-03-25

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

Programa de Fortalecimiento a la Salud Unidad Medica Movil Tapir T-II

### Importe total de la comisión

1305.00

**Nombre completo**

HELBERT ERNESTO COCOM CHUC

**Cargo**

PROMOTOR DE 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.