



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

realizar acciones del programa salud sexual y reproductiva para adolescentes

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

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

Tabasco

Motivo del encargo o comisión

realizar acciones del programa salud sexual y reproductiva para adolescentes

Fecha de salida

03/15/2024 - 07:00

Fecha de regreso

03/15/2024 - 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

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 adolescentes en temas sobre salud sexual y reproductiva para adolescentes, con estrategias específicas para su cumplimiento

Resultados obtenidos

la participación positiva del personal y adolescentes, el cual se concientiza y sensibiliza en el tema

Contribuciones

llegar a la población para realizar diferentes acciones de difusión y promoción y que el tema es aceptada por la población objetivo

Conclusiones

se logra el objetivo planteado

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2024-03-15

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

AUXLIAR 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.