



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Supervisar el programa de desarrollo comunitario

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

X-CABIL

Motivo del encargo o comisión

Realizar supervisión del programa

Fecha de salida

03/25/2024 - 08:00

Fecha de regreso

03/26/2024 - 08:00

Datos de la partida

Viáticos ministrados

1.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

300.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Se acude a la comunidad de X-Cabil con la finalidad de supervisar el área de componente comunitario, con el personal de salud

Resultados obtenidos

Se logra llevar a cabo la supervision de acuerdo a la cedula de supervision junto con el personal, llegando a acuerdos y compromisos

Contribuciones

Poder trabajar de manera conjunta con el personal de salud para así poder brindarle una mejor atención a las pacientes embarazadas

Conclusiones

Se lleva a cabo los cumplimientos de las metas establecidas por el programa estatal asi como los indicadores

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2024-03-27

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

Departamento de administración

Importe total de la comisión

300.00

Nombre completo

YULY ARACELY MEX YAM

Cargo

RESP. DE COMPONENTE COMUNITARIO

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.