



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **Seguimiento de las actividades de los grupos de desarrollo del Programa Salud y Bienestar Comunitario**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2024

### **Periodo que se reporta**

mayo

### **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**

Chetumal

### **Municipio de origen**

Othón P. Blanco

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

Comunidades Hondzonot y San Pedro del Municipio de Tulum. Comunidades Tintal y Santo Domingo del Municipio De Lázaro Cárdenas

**Motivo del encargo o comisión**

seguimiento de las actividades de los grupos de desarrollo del Programa Salud y Bienestar Comunitario

**Fecha de salida**

05/03/2024 - 05:00

**Fecha de regreso**

05/03/2024 - 23:50

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

0.00

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

325.71

**Viáticos comprobados**

325.71

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

325.71

**Viáticos en el país**

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

**Alimentación**

325.71

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatal

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

325.71

**Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

Seguimiento de las actividades de los grupos de desarrollo del Programa Salud y Bienestar Comunitario

### **Resultados obtenidos**

reuniones de seguimiento con los grupos de desarrollo del programa salud y bienestar comunitario y revision de actividades realizadas

### **Contribuciones**

de esta manera se cumple con lo programado en el calendario de actividades del mes de mayo

### **Conclusiones**

las actividades se llevaron a cabo en tiempo y forma con lo planeado

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

julio - septiembre

### **Fecha de validación de la información**

2024-07-08

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

Dirección de Seguimiento a Programas Comunitarios y Dirección de Recursos Financieros

### **Importe total de la comisión**

325.71

### **Nombre completo**

Jaime Ruben Hernandez May

### **Cargo**

Promotor 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.