



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES, AVANCE DE METAS, TAMIZAJE CON HERRAMIENTAS DE DETECCIÓN Y EXPEDIENTES MÉDICOS

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor público

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2024

Periodo que se reporta

noviembre

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
POZO PIRATA

Motivo del encargo o comisión
SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES, AVANCE DE METAS, TAMIZAJE CON HERRAMIENTAS DE DETECCION Y EXPEDIENTES MEDICOS

Fecha de salida
11/14/2024 - 07:00

Fecha de regreso
11/14/2024 - 15:00

Datos de la partida

Viáticos ministrados
1.00

Viáticos comprobados
1.00

Viáticos no comprobables
0.00

Importe ejercido por partida de viáticos
217.14

Recurso económico
Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión
217.14

Importe total no erogado
217.14

Reportes

Actividades realizadas
SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES, AVANCE DE METAS, TAMIZAJE CON HERRAMIENTAS DE DETECCION Y EXPEDIENTES MEDICOS

Resultados obtenidos
SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES, AVANCE DE METAS, TAMIZAJE CON HERRAMIENTAS DE DETECCION Y EXPEDIENTES MEDICOS

Contribuciones
SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES, AVANCE DE METAS, TAMIZAJE CON HERRAMIENTAS DE DETECCION Y EXPEDIENTES MEDICOS

Conclusiones

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2024-11-14

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

AREA ADMINISTRATIVA

Importe total de la comisión

217.14

Nombre completo

AMAIRANI GUADALUPE CHACON CHAN

Cargo

PSICOLOGA

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.