



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Supervisión del Programa de Salud del Adulto y el Adulto Mayor.

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2025

Periodo que se reporta

junio

Tipo de viaje

Local

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Cancún

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Chiquilá

Motivo del encargo o comisión

Supervisión del Programa de Salud del Adulto y el Adulto Mayor.

Fecha de salida

06/26/2025 - 06:00

Fecha de regreso

06/26/2025 - 18:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

339.42

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

339.42

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Se acude a la Unidad de Atención Médica Rural Chiquilá para llevar a cabo la supervisión del Programa de Salud del Adulto y Adulto Mayor (PSAA) y su componente, envejecimiento.

Resultados obtenidos

Se acude a la Unidad de Atención Médica Rural Chiquilá para llevar a cabo la supervisión del Programa de Salud del Adulto y Adulto Mayor (PSAA) y su componente, envejecimiento.

Contribuciones

Se acude a la Unidad de Atención Médica Rural Chiquilá para llevar a cabo la supervisión del Programa de Salud del Adulto y Adulto Mayor (PSAA) y su componente, envejecimiento.

Conclusiones

Se acude a la Unidad de Atención Médica Rural Chiquilá para llevar a cabo la supervisión del Programa de Salud del Adulto y Adulto Mayor (PSAA) y su componente, envejecimiento.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2025-07-14

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

Recursos Financieros, Jurisdicción Sanitaria N°2

Importe total de la comisión

339.42

Nombre completo

María Griselda Cano Sosa

Cargo

Auxiliar 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.