



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **Supervisión de avances de metas correspondientes a los Programas de Promoción de la Salud, con especial atención al programa H13-152 “Escuelas Validadas como Promotoras de la Salud en el Nivel Básico y Medio Superior”. así como del programa de cartillas**

## **Datos Generales**

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2025

### **Periodo que se reporta**

noviembre

### **Tipo de viaje**

Local

## **Datos de la comisión**

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

CANCUN

**Municipio de origen**

Benito Juárez

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

KANTUNILKIN

**Motivo del encargo o comisión**

Supervisión de avances de metas correspondientes a los Programas de Promoción de la Salud, con especial atención al programa H13-152 "Escuelas Validadas como Promotoras de la Salud en el Nivel Básico y Medio Superior". así como del programa de cartillas n

**Fecha de salida**

11/10/2025 - 06:00

**Fecha de regreso**

11/10/2025 - 18:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

490.00

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

490.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

Se realizó la supervisión de avances de metas correspondientes a los Programas de Promoción de la Salud, con especial atención al programa H13-152 "Escuelas Validadas como Promotoras de la Salud en el Nivel Básico y Medio Superior". y el programa de cartillas nacional de salud

**Resultados obtenidos**

Se realizó la supervisión de avances de metas correspondientes a los Programas de Promoción de la Salud, con especial atención al programa H13-152 "Escuelas Validadas como Promotoras de la Salud en el Nivel Básico y Medio Superior".del programa de cartillas nacional de salud

**Contribuciones**

se continua dando seguimiento a las actividades y movimientos de cartillas

**Conclusiones**

se cumple con exito las actividades programadas

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2025-11-11

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Nombre completo**

VIGDALIA MONTEJO ALBERTO

**Cargo**

PROMOTOR DE SALUD

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.