



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

10.- 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”.

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

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

TRES REYES

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".

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 realiza 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".N

Resultados obtenidos

SE REALIZA SUPERVISIÓN Y SE OBSERVA LA FALTA DE CONOCIMIENTO DE ALGUNOS PROGRAMAS

Contribuciones

SE CAPACITA SOBRE LAS C.N.S. Y EL PROGRAMA DE ESCUELAS

Conclusiones

SE REALIZA CON ÉXITO LA SUPERVISIÓN

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2025-11-22

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

RECURSOS FINANCIEROS

Nombre completo

GUADALUPE MINELIA DELGADO GONGORA

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.