



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

VERIFICACION 0262

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2026

Periodo que se reporta

agosto

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

José María Morelos

Municipio de origen

José María Morelos

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

XNOH CRUZ, MUNICIPIO DE JOSÉ MARÍA MORELOS

Motivo del encargo o comisión

VERIFICACION

Fecha de salida

08/24/2026 - 07:00

Fecha de regreso

08/24/2026 - 19:30

Datos de la partida

Viáticos ministrados

0.50

Viáticos comprobados

0.50

Viáticos no comprobables

0.50

Importe ejercido por partida de viáticos

352.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

352.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Comisionado a la localidad de Xnoh Cruz, municipio de José María Morelos, Quintana Roo, con el fin Realizar verificación de spas, estudios de tatuajes y perforaciones en la comunidad.

Resultados obtenidos

Se evaluó el grado de cumplimiento de las disposiciones sanitarias en los establecimientos verificados.

Contribuciones

Se fomentó la adopción de buenas prácticas sanitarias por parte de los prestadores de servicios.

Conclusiones

Se concluyó de manera satisfactoria las actividades encomendadas, Se fortalecieron las acciones de vigilancia sanitaria en establecimientos que ofrecen servicios de spa, tatuajes y perforaciones.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2026-08-21

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

DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

Importe total de la comisión

352.00

Nombre completo

ROXANA ANALI AKE MOO

Cargo

RESPONSABLE DE OFICINA

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.