



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## Se realiza visita para validar los avances del municipio en la etapa activo

### Datos Generales

#### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

#### Tipo de servidor publico

No titular

#### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### Ejercicio

2018

#### 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

Felipe Carrillo Puerto, Q.roo

#### Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

#### País de destino

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

San Felipe I

## Motivo del encargo o comisión

SE REALIZA VISITA PARA VALIDAR LOS AVANCES DEL MUNICIPIO EN LA ETAPA ACTIVO

## Fecha de salida

08/28/2018 - 07:00

## Fecha de regreso

08/28/2018 - 18:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

480.00

### Recurso económico

Federal

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

480.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Se visita la dirección de salud del ayuntamiento de Jose Maria Morelos con la finalidad de revisar avances de las actividades programadas para la etapa de municipio activo.

### Resultados obtenidos

Se encontraron evidencias de la coordinación entre salud municipal y sesa al cumplir con lo planeado

### Contribuciones

cumplir con los requisitos de la etapa de municipio activo

### Conclusiones

Se cumplió con la encomienda

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2018-09-07

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

Departamento administrativo

**Importe total de la comisión**

480.00

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.