



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

PLATICAS DE NUTRICIÓN AL GAM

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

septiembre

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 Centro

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

DZOYOLA Y KAMPOKOLCHE

Motivo del encargo o comisión

PLATICAS DE NUTRICIÓN AL GAM

Fecha de salida

09/12/2018 - 08:00

Fecha de regreso

09/13/2018 - 08:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

Alimentación

0.00

Arrendamiento de Vehículos

0.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

100.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE REALIZARON PLATICAS DE NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA AL GRUPO DE AYUDA MUTUA DE LAS COMUNIDADES MENCIONADAS

Resultados obtenidos

LOS INTEGRANTES DEL GRUPO GAM ESTUVIERON PARTICIPATIVOS Y CON BUENA RETENCIÓN DE INFORMACION.

Contribuciones

SE REALIZARON PLATICAS DE NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA AL GRUPO DE AYUDA MUTUA DE LAS COMUNIDADES MENCIONADAS

Conclusiones

LOS INTEGRANTES DEL GRUPO GAM ESTUVIERON PARTICIPATIVOS Y CON BUENA RETENCIÓN DE INFORMACION.

Datos de la información**Periodo de actualización**

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2018-11-05

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

Unidad administrativa

Importe total de la comisión

100.00

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.