



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## IMPARTICION DE PLATICAS

### 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**

octubre

#### **Tipo de viaje**

Nacional

#### **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

#### **Municipio de origen**

Felipe Carrillo Puerto

#### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

san felipe 1

## Motivo del encargo o comisión

Imparticion de platicas

## Fecha de salida

10/24/2018 - 07:00

## Fecha de regreso

10/24/2018 - 18:30

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

### Recurso económico

Estatal

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

150.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Se realizaron pláticas para la concientización a la población en general sobre la importancia de la cartilla nacional de vacunación

### Resultados obtenidos

La población obtuvo conocimientos para la correcta utilización de sus cartillas nacionales de vacunación para un mejor control de acciones de salud

### Contribuciones

La comunidad tendrá una mejor salud no solo en el presente si no en sus futuras generaciones

### Conclusiones

Se concientizo a la población para tener una nueva cultura en salud mediante la utilización de la cartilla nacional de salud

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2018-11-09

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

Departamento administrativo

**Nota**

sin

**Importe total de la comisión**

150.00

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.