



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **APLICAR EVALUACIONES DE DETERMINANTES DE LA SALUD A ALUMNOS EN TIHOSUCO**

## 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**

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

TIHOSUCO

## Motivo del encargo o comisión

APLICAR EVALUACION DE DETERMINANTES DE LA SALUD A LOS ALUMNOS DE LA LOCALIDAD

## Fecha de salida

10/26/2018 - 08:00

## Fecha de regreso

10/27/2018 - 18:30

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

0.00

### 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

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

100.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE VISITARON LAS ESCUELAS DE LA LOCALIDAD DE TIHOSUCO Y SE APLICAN CEDULAS DE EVALUACION SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD

### Resultados obtenidos

SE LOGRO APLICAR LAS SE DULAS A LOS ALUMNO CON LA COLABORACIÓN DE LOS MAESTROS

### Contribuciones

SE CONCIENCIARAN A LOS ALUMNOS SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD

### Conclusiones

RE LOGRA APLICAR LAS EVALUACIONES Y SE OBTUVO BUENA PARTICIPACIÓN DE LOS ALUMNOS Y MAESTROS

## 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**

SE CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON LA ENCOMIENDA DE LA COMISION

**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.