



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# PLATICAS A SLUMNOD DE LAS ESCUELAS DE LA LOCALIDAD

## 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

2019

### Periodo que se reporta

enero

### Tipo de viaje

Local

## 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

NUEVO ISRAEL

### Motivo del encargo o comisión

PLATICAS A ESCUELAS DE LA LOCALIDAD

### Fecha de salida

02/21/2019 - 08:00

### Fecha de regreso

02/22/2019 - 08:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

### Recurso económico

Estatal

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

100.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE VISITA LAS ESCUELAS ,DE LA LOCALIDAD Y SE DAN TALLERES A LOS ALUMNOS DE LA PRIMARIA, SECUNDARIA Y PREESCOLAR, SE LES HABLO SOBRE, CARTILLAS NACIONALES DE SALUD, HIGIENE PERSONAL, SALUD BUCAL. Y ACTIVACIÓN FÍSICA

### Resultados obtenidos

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE QUE LOS ALUMNOS PARTICIPARAN EN LOS TALLERES Y DE ESTA MANERA CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE SU SALUD, DÁNDOLES LAS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA QUE CUIDEN DE ELLA.

### Contribuciones

SE CONTRIBUYE A PROPORCIONARLES LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA QUE CAMBIEN SUS HÁBITOS EN CUESTIÓN DE SALUD

### Conclusiones

SE CLUMPIO SATISFACTORIAMENTE CON LOS TALLE EN LAS DIFERENTES ESCUELAS DE LA LOCALIDAD

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2019-02-28

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

coordinacion 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.