



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

## **FERIA DE LA SALUD**

### 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**

marzo

#### **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

NOH-BEC

## Motivo del encargo o comisión

FERIA DE LA SALUD

## Fecha de salida

03/13/2019 - 08:00

## Fecha de regreso

03/14/2019 - 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

### Recurso económico

Estatal

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

100.00

### Importe total no erogado

100.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ORIENTACION ALIMENTARIA, CALIFICACION Y OBSERVACION DE LOS PLATILLOS SALUDABLES DE LA EXPOSCION ASI COMO DETECCIONES.

### Resultados obtenidos

ORIENTACION ALIMENTARIA, CALIFICACION Y OBSERVACION DE LOS PLATILLOS SALUDABLES DE LA EXPOSCION ASI COMO DETECCIONES.

### Contribuciones

ORIENTACION ALIMENTARIA, CALIFICACION Y OBSERVACION DE LOS PLATILLOS SALUDABLES DE LA EXPOSCION ASI COMO DETECCIONES.

### Conclusiones

ORIENTACION ALIMENTARIA, CALIFICACION Y OBSERVACION DE LOS PLATILLOS SALUDABLES DE LA EXPOSCION ASI COMO DETECCIONES.

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2019-03-19

**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.