



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

impartir taller sobre alimentacion saludable y activacion fisica

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

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

SANTA ROSA

Motivo del encargo o comisión

impartir talleres sobre alimentacion saludable y activacion fisica

Fecha de salida

03/25/2019 - 07:00

Fecha de regreso

03/25/2019 - 18:00

Datos de la partida**Viáticos comprobados**

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

490.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

490.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes**Actividades realizadas**

se acude a la comunidad y se imparten talleres en las escuelas sobre alimentación saludable y activación física a todos los alumnos de los diferentes niveles de educación

Resultados obtenidos

se visitan las escuelas de todos los niveles y se trabaja con los alumnos con diapositivas para fomentar hábitos saludables en el cuidado de la salud

Contribuciones

se fomenta hábitos saludables y se refuerzan los conocimientos sobre el cuidado de su salud

Conclusiones

se logró abarcar las escuelas y trabajar con todo el alumnado gracias al equipo de trabajo y la buena disponibilidad del personal

Datos de la información**Periodo de actualización**

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2019-04-16

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Nota

se logra la comicion encomendada satisfactoriamente con la colaboración de todo el personal de salud

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.