



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# TALLER DE FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

## 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**

abril

### **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

PLAYA DEL CARMEN

### Motivo del encargo o comisión

ASISTIR A TALLER PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

### Fecha de salida

04/11/2019 - 07:00

### Fecha de regreso

04/11/2019 - 19:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Recurso económico

Federal

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

435.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ASISTIR A TALLER PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

### Resultados obtenidos

SE RECIBIÓ CAPACITACIÓN PARA LA MEJORA DE ATENCIÓN A LOS ADOLESCENTES SOBRE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

### Contribuciones

PARTICIPE EN LA MEJORA DE LA ATENCIÓN SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN CONJUNTO CON LAS JURISDICCIONES DEL ESTADO.

### Conclusiones

SE ASISTIÓ A LA CIUDAD DE PLAYA DEL CARMEN AL TALLER PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2019-04-23

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

Departamento de Administración

**Importe total de la comisión**

435.00

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.