



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

SUPERVISAR LAS CAPACITACIONES IMPARTIDAS POR LOS AGENTES DE SALUD DE ACUERDO AL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE LA COMUNIDAD COMO PROMOTORA DE LA SALUD.

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

mayo

Tipo de viaje

Local

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

DIVORCIADOS

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISAR LAS CAPACITACIONES IMPARTIDAS POR LOS AGENTES DE SALUD DE ACUERDO AL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE LA COMUNIDAD COMO PROMOTORA DE LA SALUD.

Fecha de salida

05/02/2019 - 08:00

Fecha de regreso

05/04/2019 - 08:00

Datos de la partida**Importe ejercido por partida de viáticos**

1740.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1740.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes**Actividades realizadas**

Fomentar que las comunidades y los entornos sean higiénicos, seguros y que propicien una mejor salud.

Resultados obtenidos

Información y asesoramiento sobre conductas o factores de riesgo y sobre estilos de vida saludables.

Contribuciones

Conjunto de actuaciones con participación de la comunidad, orientadas a la detección y priorización de sus necesidades y problemas de salud, identificando los recursos comunitarios disponibles, priorizando las intervenciones y elaborando programas orientados a mejorar la salud de la comunidad, en coordinación con otros dispositivos sociales y educativos.

Conclusiones

SE PROGRAMA PROXIMA SUPERVISION.

Datos de la información**Periodo de actualización**

abril - junio

Fecha de validación de la información

2019-05-08

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

Recursos Financieros Jurisdicción Sanitaria N.1

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.