

## Atención Gerontológica en comunidad de Chunhuhub

#### **Datos Generales**

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2019

Periodo que se reporta

octubre

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

Chunhuhub

#### Motivo del encargo o comisión

Atención Gerontológica en comunidad de Chunhuhub

#### Fecha de salida

10/22/2019 - 07:00

#### Fecha de regreso

10/23/2019 - 07:00

### 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

0.00

## Reportes

#### **Actividades realizadas**

Se acude a comunidad de Chunhuhub para brindar consulta Gerontológica a las poblacion adulta mayor correspondientes al Programa de Salud en el Adulto y el Anciano.

#### **Resultados obtenidos**

Se realizan Valoraciones Gerontológicas Integrales para detección de padecimientos en la Persona Adulta Mayor.

#### Contribuciones

Detección oportuna de padecimientos en el adulto mayor, promoción, educación y consejería en salud.

#### **Conclusiones**

Se realizaron las actividades programadas.

## Datos de la información

#### Periodo de actualización

octubre - diciembre

#### Fecha de validación de la información

#### 2019-10-24

# 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.