

# ACUDIR A LA CAPACITACION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LA 1ERA JORNADA NACIONAL DE SALUD PUBLICA

#### **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

n

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

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

**JOSE MARIA MORELOS** 

#### Motivo del encargo o comisión

ACUDIR A LA CAPACITACION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LA 1ERA JORNADA NACIONAL DE SALUD PUBLICA

#### Fecha de salida

10/22/2019 - 07:00

#### Fecha de regreso

10/22/2019 - 16:00

#### Datos de la partida

#### Viáticos comprobados

1.00

#### Viáticos no comprobables

0.00

#### Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

#### Recurso económico

**Federal** 

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

150.00

#### Importe total no erogado

0.00

#### Reportes

#### Actividades realizadas

ACUDIR A LA LOCALIDAD PARA IMPARTIR LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA TRATAR PUNTOS SOBRE LA PRIMERA JORNADA NACIONAL DE SALUD PUBLICA

#### **Resultados obtenidos**

SE LES DIO A CONOCER LOS CAMBIOS Y ACCIONES A REALIZAR EN LA 1ERA JORNADA NACIONAL DE SALUD PUBLICA

#### **Contribuciones**

SE DIERON INDICACIÓN DE BIOLÓGICOS A APLICAR EN ESTA JORNADA

#### **Conclusiones**

EL PERSONAL DE ENFERMERÍA RESOLVIÓ SUS DUDAS

#### 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 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

### **Importe total de la comisión** 150.00

## 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.