JEFA DE ENFERMERAS

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Secretaría de Salud

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

Nacional

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CANCUN Q.ROO

Motivo del encargo o comisión

COMISIONADA PARA ASISTIR A LA SUPERVISION INTEGRAL AL PROGRAMA DE " SALUD MATERNA Y PERI-NATAL POR PARTE DEL CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GENERO Y SALUD REPRODUCTIVA"

Fecha de salida

10/17/2019 - 04:00

Fecha de regreso

10/18/2019 - 04:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

Alimentación

870.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

870.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Recibo oficio de comisión para asistir a la Cd. de Can Cun específicamente al hospital Kumate para la entrega y análisis de resultados de la supervision de Salud Sexual y reproductiva, mismos que nos permitirán mejorar los resultados de la atención obstetrica

Resultados obtenidos

Resultados de la supervision de Salud Sexual y reproductiva enfocados a la mejora de la atención obstetrica en enfermería

Contribuciones

Implementar planes de mejora en beneficio de la salud Materna Y Perinatal

Conclusiones

Mejorar la atención Obstetrica

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2019-11-05

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

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Importe total de la comisión

870.00

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.