

# **ACTIVIDADES DE PROMOCION**

## **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

octubre

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

LA UNION, CALDERON, REVOLUCION, ROVIROSA, COCOYOL, CACAO, PUCTE, ROJO GOMEZ, ALVARO OBREGON NVO.. ALVARO OBREGON VJO. BUTRON

#### Motivo del encargo o comisión

**ACTIVIDADES DE PROMOCION** 

#### Fecha de salida

10/16/2019 - 07:00

#### Fecha de regreso

11/01/2019 - 06:00

# Datos de la partida

#### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

4200.00

### Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

4200.00

#### Viáticos comprobados

4200.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

4200.00

#### Recurso económico

Estatal

## Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

4200.00

#### Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### **Actividades realizadas**

Se visitaron todas las localidades programadas, para la actividad de promoción a los centros de salud y los notificantes voluntarios.

#### Resultados obtenidos

Se logró visitar todos los centros de salud y puestos de notificación que se encontraban dentro de la programación.

#### **Contribuciones**

Se realizaron todas las observaciones, en cuanto a la toma de muestras en los centros de salud y los puestos de notificación y se les dio una retroalimentación, para la mejora y calidad en cuanto a la toma.

#### **Conclusiones**

Se cumplieron todas las metas programadas y se realizaron las observaciones a cada uno de los centros de salud.

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

octubre - diciembre

#### Fecha de validación de la información

2019-11-12

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NUMERO 1

# Importe total de la comisión

4200.00

## **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.