

# ENTREGA DE INSUMOS Y RECOGER MUESTRAS DE PAPANICOLAO DEL PROGRAMA DE CÁNCER DE LA MUJER

## **Datos Generales**

## **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2020

Periodo que se reporta

marzo

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

CANCUN

Municipio de origen

Benito Juárez

#### País de destino

México

#### Estado de destino

Ouintana Roo

## Ciudad de destino

**TULUM** 

## Motivo del encargo o comisión

ENTREGA DE INSUMOS Y RECOGER MUESTRAS DE PAPANICOLAO

## Fecha de salida

03/31/2020 - 08:00

## Fecha de regreso

03/31/2020 - 18:00

# Datos de la partida

## Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

## Hospedaje

0.00

## Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

#### Recurso económico

Estatal

## Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

## Importe total no erogado

0.00

# Reportes

## **Actividades realizadas**

SE ASISTIÓ AL C.S. DE TULUM DONDE SE DEJARON INSUMOS COMO ESPEJOS VAGINALES, PCR.PAPELERIA DEL PROGRAMA DE CÁNCER DE LA MUJER

#### **Resultados obtenidos**

LA UNIDAD CUENTA CON INSUMOS DEL PROGRAMAD E CÁNCER DE LA MUJER ASI COMO ENTREGARON MUESTRAS REALIZADAS A LAS PACIENTES QUE ASISTEN A SUS CONSULTAS

#### **Contribuciones**

LA UNIDAD CUENTA CON EL MATERIAL ADECUADA DEL PROGRAMA DE CÁNCER DE LA MUJER

#### **Conclusiones**

SE LLEVARON INSUMOS DE ESPEJOS, PCR.PAPELERIA A LA UNIDAD DE TULUM, PARA QUE SE SIGAN HACIENDO TOMAS DE PAPANICOLAO, Y TENER SUFICIENTE PAPELERÍA DEL PROGRAMA DE CÁNCER DE LA MUJER

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

enero - marzo

## Fecha de validación de la información

2020-03-31

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

**RECURSOS FINANCIEROS** 

## Importe total de la comisión

435.00

## **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.