

REALIZAR ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA Y PROMOCIÓN A LA SALUD

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Iurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2020

Periodo que se reporta

mayo

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

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

Ouintana Roo

Ciudad de destino

CANAÁN, 18 DE MARZO, EL GALLITO, SINAÍ, TIERRAS NEGRAS, CEDRALITO, JESUS MARTINEZ ROSS

Motivo del encargo o comisión

Realizar actividades propias de enfermería y promoción a la salud

Fecha de salida

05/12/2020 - 08:00

Fecha de regreso

05/25/2020 - 08:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

5655.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Se hizo el recorrido a toas las comunidades, para darles atención y llevar su seguimiento de sus controles de los diferentes grupos, se le brindo asistencia a la médico de la unidad y apoyo en los trabajos y actividades realizadas.

Resultados obtenidos

Se logro dar atención a las personas de las diferentes comunidades de acuerdo a sus necesidades y se les brindo la atención correspondiente.

Contribuciones

Se les dio la atención que requerían de acuerdo a nuestros recursos, así como atención primaria a la salud y de seguimiento en los diferentes programas.

Conclusiones

Se dio atención las personas de las diferentes comunidades recorridas.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2020-07-07

Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información JURISDICCION SANITARIA No. 1

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.