

# Supervisar el programa de Desarrollo Comunitario y visitar mujeres embarazadas

# **Datos Generales**

## **Instancia Gubernamental**

Iurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2022

Periodo que se reporta

septiembre

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

U

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

### Estado de destino

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

**SEÑOR** 

# Motivo del encargo o comisión

Supervisar el programa de Desarrollo Comunitario y visitar mujeres embarazadas

#### Fecha de salida

09/12/2022 - 08:30

## Fecha de regreso

09/13/2022 - 08:00

# Datos de la partida

# Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

# Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

#### Recurso económico

Federal

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

## Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### Actividades realizadas

Se acudió a la comunidad de , para poder llevar a cabo la supervisión sobre Desarrollo Comunitario con el personal del centro de salud, tanto medico como personal de enfermería

#### **Resultados obtenidos**

Poder avanzar en las supervisiones para las próximas Re acreditaciones, con el personal médico de la unidad

### **Contribuciones**

Se observan algunas situaciones en cuanto a lineamientos del programa por lo que se le deja indicaciones al personal para poder llevarlas a cabo

#### **Conclusiones**

Se lleva de manera satisfactoria la supervisión con el personal de salud, para así darle cumplimiento a uno de los indicadores establecidos por el programa a nivel estatal y así cumplir con la meta establecida

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

julio - septiembre

#### Fecha de validación de la información

2022-09-15

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

Departamento de administración

# Importe total de la comisión

100.00

# **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.