ATENCION ODONTOLOGICA

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción 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

mayo

Tipo de viaje

Local

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

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Las localidades de Tabi, Hobompich y Yodzonot Nuevo, del Municipio de Felipe Carrillo Puerto.

Motivo del encargo o comisión

Actividades Odontologicas

Fecha de salida

05/02/2022 - 07:00

Fecha de regreso

05/04/2022 - 17:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

1305.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

1305.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1305.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE REALIZAN ACTIVIDADES ODONTOLOGICAS EN LAS 5 COMUNIDADES QUE SE VISITAN , SE PROPORCIONAN PLATICAS DE SALUD BUCAL EN LAS ESCUELAS Y SE ENTREGAN CEPILLOS DENTALES, EXPLICANDOLES LAS TÉCNICAS, TANTO DE CEPILLADO COMO DE USO DE HILO DENTAL Y ENJUAGUES BUCALES.

Resultados obtenidos

SE OBTIENE LA ASISTENCIA DE LAS PERSONAS QUE VISITAN EL CONSULTORIO DENTAL Y SE PROPORCIONA ORIENTACIÓN E INSUMOS PARA LA HIGIENE BUCAL.

Contribuciones

LA PRINCIPAL CONTRIBUCIÓN ES LA PARTICIPACIÓN DE LOS ASISTENTES AL CONSULTORIO DENTAL DE LA CARAVANA Y LA COOPERACIÓN DE LOS NIÑOS EN LAS ESCUELAS.

Conclusiones

LA SALUD BUCAL ES UNA CULTURA QUE POR DESGRACIA NO SE SIGUE Y SE ACUDE AL CONSULTORIO DENTAL CUANDO YA EXISTE UN PROBLEMA A TRATAR Y NO COMO UNA PRACTICA PREVENTIVA.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2022-05-06

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

Programa de Fortalecimiento a la Atencion Medica (PFAM), Unidad Medica Movil Tapir Tipo-II

Importe total de la comisión

1305.00

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.