SE ACUDE AL CENTRO DE SALUD DE TABASCO PARA REALIZACION DE TOMA DE HBA1C% Y PERFIL LIPIDOS AL GRUPO DE AYUDA MUTUA

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

2023

Periodo que se reporta

mayo

Tipo de viaje

Local

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

Felipe Carrillo Puerto

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Tabasco

Motivo del encargo o comisión

SE ACUDE AL CENTRO DE SALUD DE TABASCO PARA REALIZACION DE TOMA DE HBA1C% Y PERFIL LIPIDOS AL GRUPO DE AYUDA MUTUA

Fecha de salida

05/26/2023 - 09:00

Fecha de regreso

05/27/2023 - 09:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

300.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDE AL CENTRO DE SALUD DE TABASCO PARA LA TOMA DE HEMOGLOBINAS Y PERFIL DE LIPIDOS PARA LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS Y GRUPO DE AYUDA MUTUA. ACTIVIDAD REALIZADA CON EXITO.

Resultados obtenidos

SE ACUDE AL CENTRO DE SALUD DE TABASCO PARA LA TOMA DE HEMOGLOBINAS Y PERFIL DE LIPIDOS PARA LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS Y GRUPO DE AYUDA MUTUA. ACTIVIDAD REALIZADA CON EXITO.

Contribuciones

SE ACUDE AL CENTRO DE SALUD DE TABASCO PARA LA TOMA DE HEMOGLOBINAS Y PERFIL DE LIPIDOS PARA LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS Y GRUPO DE AYUDA MUTUA. ACTIVIDAD REALIZADA CON EXITO.

Conclusiones

SE ACUDE AL CENTRO DE SALUD DE TABASCO PARA LA TOMA DE HEMOGLOBINAS Y PERFIL DE LIPIDOS PARA LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS Y GRUPO DE AYUDA MUTUA. ACTIVIDAD REALIZADA CON EXITO.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2023-05-31

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

unidad administrativa

Importe total de la comisión

300.00

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.