

# PARTICIPÉ EN LA BRIGADA PARA ENTREGA DE TARJETAS DEL PROGRAMA "MUJER ES PODER", COMO TRABAJADORA SOCIAL Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

## **Datos Generales**

#### Instancia Gubernamental

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2023

Periodo que se reporta

iulio

Tipo de viaje

Nacional

Número de personas acompañantes

n

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

CANCUN DEL MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ

## Motivo del encargo o comisión

PARTICIPÉ EN LA BRIGADA PARA ENTREGA DE TARJETAS DEL PROGRAMA "MUJER ES PODER", COMO TRABAJADORA SOCIAL Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

#### Fecha de salida

07/12/2023 - 07:00

#### Fecha de regreso

07/13/2023 - 18:00

# Datos de la partida

## Importe ejercido por partida de viáticos

1305.00

## Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1305.00

## Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### **Actividades realizadas**

PARTICIPÉ EN LA BRIGADA PARA ENTREGA DE TARJETAS DEL PROGRAMA "MUJER ES PODER", COMO TRABAJADORA SOCIAL Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

## **Resultados obtenidos**

RECEPCIONÉ A LAS PERSONAS QUE ACUDIERON A LA BRIGADA, BRINDÁNDOLES INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE OFRECEMOS E INVITARLOS A QUE PASEN A LOS MÓDULOS PARA QUE LOS CONOZCAN.

#### **Contribuciones**

LES EXPLIQUÉ DE LA IMPORTANCIA DE CUIDAR LA SALUD Y ESTAR EN CONSTANTE CHEQUEO PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS.

## **Conclusiones**

LES EXPLIQUÉ DE LA IMPORTANCIA DE CUIDAR LA SALUD Y ESTAR EN CONSTANTE CHEQUEO PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS.

# Datos de la información

## Periodo de actualización

julio - septiembre

## Fecha de validación de la información

2023-07-14

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

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE PREVENCIÓN Y SALUD

## 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.