

# TRASLADAR AL PERSONAL DE SALUD REPRODUCTIVA

# **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

agosto

Tipo de viaje

Local

# Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

FELIPE CARRILLO PUERTO, QUINTANA ROO

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

#### **TABASCO**

## Motivo del encargo o comisión

TRASLADAR AL PERSONAL DE SALUD REPRODUCTIVA

#### Fecha de salida

08/10/2023 - 12:47

## Fecha de regreso

08/10/2023 - 12:47

# Datos de la partida

## Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

## Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

#### Recurso económico

Federal

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

150.00

## Importe total no erogado

0.00

# Reportes

### Actividades realizadas

TRASLADAR AL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA PARA LLEVAR ACABO SUPERVISION DEL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCION.

#### **Resultados obtenidos**

SE OBTUVIERON RESULTADOS FAVORABLES POR PARTE DEL PERSONAL ADSCRITO A LA UNIDAD MEDICA POR MEDIO DE LA MINNUTA QUE SE LLEVO ACABO EN ESE MOMENTO.

### **Contribuciones**

SE CONTRIBUYE A QUE SE PUEDA DAR SEGUIMEITO A LA MINUTA ORGADA EN ESE MOMENTO AL PERSONAL DESIGNADO ESTO CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA ATENCION HACIA EL PACIENTE.

### **Conclusiones**

SE LLEVO EN TIEMPO Y FORMA SIN PROBLEMA ALGUNO.

# Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2023-08-18

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

### Importe total de la comisión

150.00

## Nombre completo

ricardo morales vazquez

## Cargo

auxiliar administrativo

## **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.