

SE ACUDIÓ A LA COMUNIDAD DE KOPCHEN A UNA REUNIÓN CON LA COMUNIDAD PARA BRINDAR INFORMACIÓN ACERCA DE LOS CRITERIOS PARA LA CERTIFICACIÓN DE ENTORNOS

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

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

Estado de destino

Ouintana Roo

Ciudad de destino

KOPCHEN

Motivo del encargo o comisión

SE ACUDIÓ A LA COMUNIDAD DE KOPCHEN A UNA REUNIÓN CON LA COMUNIDAD PARA BRINDAR INFORMACIÓN ACERCA DE LOS CRITERIOS PARA LA CERTIFICACIÓN DE ENTORNOS

Fecha de salida

08/22/2023 - 07:00

Fecha de regreso

08/23/2023 - 07:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

100.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDIÓ A LA COMUNIDAD DE KOPCHEN A UNA REUNIÓN CON LA COMUNIDAD PARA BRINDAR INFORMACIÓN ACERCA DE LOS CRITERIOS PARA LA CERTIFICACIÓN DE ENTORNOS COMUNIDADES SALUDABLES.

Resultados obtenidos

SE OBTUVO BUENA RESPUESTA POR PARTE DE LA COMUNIDAD Y PARTICIPACIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN DE SU COMUNIDAD

Contribuciones

SE ENSEÑO A LA COMUNIDAD LOS PROCESOS Y ACCIONES A LLEVAR A CABO PARA LA CORRECTA CERTIFICACIÓN DE SU COMUNIDAD EN EL PROGRAMA DE ENTORNOS SALUDABLES.

Conclusiones

SE FINALIZÓ LA REUNIÓN CUMPLIENDO TODOS LOS OBJETIVOS DE LA COMISIÓN

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2023-08-25

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

Departamento Administrativo

Importe total de la comisión

100.00

Nombre completo

HERNAN PORTILLO RECIO

Cargo

PROMOTOR DE SALUD

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.