Participar en la Entrega de Kits de prótesis externas de mama (brasieres ortopédicos), como coordinadora del staff

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

Ejercicio

2023

Periodo que se reporta

octubre

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CANCUN DEL MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ

Motivo del encargo o comisión

Participar en la Entrega de Kits de prótesis externas de mama (brasieres ortopédicos), como coordinadora del staff

Fecha de salida

10/18/2023 - 05:00

Fecha de regreso

10/19/2023 - 20:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

700.00

Viáticos ministrados

1500.00

Viáticos comprobados

1500.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

1500.00

Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

Alimentación

800.00

Arrendamiento de Vehículos

0.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1500.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

PARTICIPÉ EN LA ENTREGA DE KITS DE PRÓTESIS EXTERNAS DE MAMA (BRASIERES ORTOPÉDICOS), COMO COORDINADORA DEL STAFF

Resultados obtenidos

VERIFIQUÉ LAS TAREAS QUE SE LE ASIGNARIAN AL PERSONAL QUE IBA BAJO MI CARGO.

Contribuciones

DÍ INSTRUCCIONES AL PERSONAL QUE LLEVE A MI CARGO PARA QUE REALIZARA LAS TAREAS DE PONER NUMEROS A LAS SILLAS, YA QUE ES LO QUE SE NOS ASIGNO.

Conclusiones

SE RECIBIÓ A LAS ASISTENTES AL EVENTO, PARA ACOMPAÑARLAS A SU ASIENTO, MISMO QUE YA ESTABA NUMERADO.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2023-11-14

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

DIRECCIÓN DE SALUD Y ATENCIÓN INTEGRAL

Importe total de la comisión

1500.00

Nombre completo

ERICKA SELENE LEON MARRUFO

Cargo

DIRECTORA DE SALUD Y ATENCIÓN INTEGRAL

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.