

# PARTICIPÉ EN LA "BRIGADA DE SALUD DE ATENCIÓN COMUNITARIA PARA LA MUJER Y SU FAMILIA", COMO COORDINADORA DE BRIGADA EN LIMONES DEL MUNICIPIO DE BACALAR

## **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** 

2024

Periodo que se reporta

enero

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

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

LIMONES DEL MUNICIPIO DE BACALAR

## Motivo del encargo o comisión

PARTICIPÉ EN LA "BRIGADA DE SALUD DE ATENCIÓN COMUNITARIA PARA LA MUJER Y SU FAMILIA", COMO COORDINADORA DE BRIGADA EN LIMONES DEL MUNICIPIO DE BACALAR

### Fecha de salida

01/22/2024 - 06:45

## Fecha de regreso

01/22/2024 - 17:30

# Datos de la partida

## Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

## Hospedaje

0.00

### Viáticos ministrados

500.00

## Viáticos comprobados

492.90

## Viáticos no comprobables

7.10

## Importe ejercido por partida de viáticos

492.90

# Viáticos en el país

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

## **Alimentación**

492.90

## Arrendamiento de Vehículos

0.00

## Recurso económico

Estata

## Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

492.90

## Importe total no erogado

# Reportes

#### Actividades realizadas

PARTICIPÉ EN LA "BRIGADA DE SALUD DE ATENCIÓN COMUNITARIA PARA LA MUJER Y SU FAMILIA", COMO COORDINADORA DE BRIGADA EN LIMONES DEL MUNICIPIO DE BACALAR

#### **Resultados obtenidos**

VERIFIQUÉ Y COORDINÉ EL LUGAR QUE SE NOS ASIGNÓ PARA DAR LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS QUE ACUDIERON A SOLICITAR ALGÚN SERVICIO.

#### **Contribuciones**

APOYÉ EN EL ACOMODO DE MESAS Y SILLAS PARA LA BRIGADA

### **Conclusiones**

SE ATENDIÓ A TODOS LOS USUARIOS QUE SOLICITARON EL SERVICIO DE ACUERDO A LOS RESULTADOS ESPERADOS

## Datos de la información

#### Periodo de actualización

enero - marzo

## Fecha de validación de la información

2024-02-01

## 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

500.00

## **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.