

# Asistir al curso de capacitación en temas de promoción de la salud

# **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** 

2024

Periodo que se reporta

marzo

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

•

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

Felipe Carrillo Puerto

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

#### Estado de destino

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

Chetumal

# Motivo del encargo o comisión

Asistir al curso de capacitación en temas de promoción de la salud

#### Fecha de salida

03/19/2024 - 04:30

#### Fecha de regreso

03/20/2024 - 18:30

# Datos de la partida

# Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

1305.00

#### Viáticos ministrados

1.00

## Viáticos comprobados

1.00

# Viáticos no comprobables

0.00

# Importe ejercido por partida de viáticos

1305.00

#### Recurso económico

Estata

#### Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1305.00

#### Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### **Actividades realizadas**

Recibir capacitación en temas de promoción de la salud; Comunidades Centinelas Promotoras de la Salud, Escuelas Promotoras de la salud, prevención y atención del dengue y de la rabia.

#### **Resultados obtenidos**

Recibir capacitación en temas de promoción de la salud; Comunidades Centinelas Promotoras de la Salud, Escuelas Promotoras de la salud, prevención y atención del dengue y de la rabia.

#### **Contribuciones**

Recibir capacitación en temas de promoción de la salud; Comunidades Centinelas Promotoras de la Salud, Escuelas Promotoras de la salud, prevención y atención del dengue y de la rabia.

#### **Conclusiones**

Recibir capacitación en temas de promoción de la salud; Comunidades Centinelas Promotoras de la Salud, Escuelas Promotoras de la salud, prevención y atención del dengue y de la rabia.

# Datos de la información

# Periodo de actualización

enero - marzo

#### Fecha de validación de la información

2024-03-22

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

Programa Fortalecimiento a la Atención Médica Unidad Médica Móvil Jaguar

#### Importe total de la comisión

1305.00

# **Nombre completo**

Maria Lourdes Sosa Magaña

## Cargo

Médico responsable de la Unidad Médica Móvil Jaguar

# **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.