

Asistir a capacitación Estatal en temas de Promoción de la Salud

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

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

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

CANCUN

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

Asistir a capacitación Estatal en temas de Promoción de la Salud

Fecha de salida

03/19/2024 - 02:00

Fecha de regreso

03/21/2024 - 11:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

1.00

Viáticos comprobados

1.00

Importe ejercido por partida de viáticos

1740.00

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1740.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACUDIR A LA CIUDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO A LA CAPACITACION DE COMUNIDAD CENTINELA PROMOTORA DE LA SALUD. ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD Y DENGUE

Resultados obtenidos

ACUDIR A LA CIUDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO A LA CAPACITACION DE COMUNIDAD CENTINELA PROMOTORA DE LA SALUD, ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD Y DENGUE

Contribuciones

ACUDIR A LA CIUDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO A LA CAPACITACION DE COMUNIDAD CENTINELA PROMOTORA DE LA SALUD, ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD Y DENGUE

Conclusiones

ACUDIR A LA CIUDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO A LA CAPACITACION DE COMUNIDAD CENTINELA PROMOTORA DE LA SALUD, ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD Y DENGUE

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 ATENCION MEDICA UNIDAD MEDICA MOVIL ARMADILLO

Importe total de la comisión

1740.00

Nombre completo

DAVID ISRAEL MARIN CARRILLO

Cargo

MEDICO RESIDENTE DE TRABAJO SOCIAL COMUNITARIO

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.