

# 35.- finalidad de realizar Supervisión y capacitación al personal del Establecimiento de Salud Rural sobre las Estrategias de Educativas de Salud y del programa de Comunidad Saludable.

# **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

abril

Tipo de viaje

Nacional

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

#### Estado de destino

Quintana Roo

#### Ciudad de destino

IGNACIO ZARAGOZA

### Motivo del encargo o comisión

finalidad de realizar Supervisión y capacitación al personal del Establecimiento de Salud Rural sobre las Estrategias de Educativas de Salud y del programa de Comunidad Saludable.

#### Fecha de salida

04/03/2024 - 07:00

#### Fecha de regreso

04/03/2024 - 18:00

# Datos de la partida

#### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

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

435 00

#### Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### **Actividades realizadas**

Se realizar Supervisión y capacitación al personal del Establecimiento de Salud Rural sobre las Estrategias de Educativas de Salud y del programa de Comunidad Saludable.

#### **Resultados obtenidos**

se capacita I personal del establecimiento de salud rural

#### **Contribuciones**

se brindan talleres y supervición

#### **Conclusiones**

se realiza con excito la Supervisión y capacitación al personal del Establecimiento de Salud Rural sobre las Estrategias de Educativas de Salud y del programa de Comunidad Saludable.

# Datos de la información

## Periodo de actualización

abril - junio

#### Fecha de validación de la información

2024-04-08

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

**RECURSOS FINANCIEROS** 

#### Nombre completo

JUAN ANTONIO AZUETA CARBALLO

#### Cargo

PROMOTOR JURISDICCIONAL D

# 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.