REALIZAR ACTIVIDADES DE VISITA DOMICILIARIA PARA INVESTIGACION DE CASO CON AISLAMIENTO DE V.CHOLERAE EN LA COMUNIDAD DE YALCHEN

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

noviembre

Tipo de viaje

Local

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

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

YALCHEN

Motivo del encargo o comisión

VISITA DOMICILIARIA PARA INVESTIGACION DE CASO PARA INVESTIGACION DE CASO CON AISLAMIENTO DE V.CHOLERAE NO O1 EN LA COMUNIDAD DE YALCHEN

Fecha de salida

11/07/2024 - 08:00

Fecha de regreso

11/07/2024 - 20:00

Datos de la partida

Viáticos ministrados

1.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

217.14

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

217.14

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

VISITA DOMICILIARIA PARA INVESTIGACION DE CASO CON AISLAMIENTO DE V.CHOLERAE NO O1 QUE SE LLEVO A CABO EN LA COMUNIDAD DE YALCHEN

Resultados obtenidos

VISITA DOMICILIARIA PARA INVESTIGACION DE CASO CON AISLAMIENTO DE V.CHOLERAE NO O1 QUE SE LLEVO A CABO EN LA COMUNIDAD DE YALCHEN

Contribuciones

VISITA DOMICILIARIA PARA INVESTIGACION DE CASO CON AISLAMIENTO DE V.CHOLERAE NO O1 QUE SE LLEVO A CABO EN LA COMUNIDAD DE YALCHEN

Conclusiones

VISITA DOMICILIARIA PARA INVESTIGACION DE CASO CON AISLAMIENTO DE V.CHOLERAE NO O1 QUE SE LLEVO A CABO EN LA COMUNIDAD DE YALCHEN

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2024-11-08

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

ADMINISTRATIVA

Importe total de la comisión

217.14

Nombre completo

WENDI AZUCENA POOL NOH

Cargo

RESPONSABLE DE MICOBACTERIOSIS

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.