JORNADA DE SALUD DE NUEVO BECAR

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

Ejercicio

2018

Periodo que se reporta

septiembre

Tipo de viaje

Nacional

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

Quintana Roo

Ciudad de destino

NUEVO BECAR

Motivo del encargo o comisión

CON EL FIN DE TRASLADAR AL PERSONAL MEDICO, ONTOLÓGICO Y ENFERMERÍA A LA LOCALIDAD ASÍ COMO REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD

Fecha de salida

09/06/2018 - 06:00

Fecha de regreso

09/06/2018 - 19:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos comprobados

0.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE TRASLADO AL PERSONAL MEDICO, ONTOLÓGICO Y ENFERMERÍA A LA LOCALIDAD ASÍ COMO REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD

Resultados obtenidos

SE TRASLADO AL PERSONAL MEDICO, ONTOLÓGICO Y ENFERMERÍA A LA LOCALIDAD ASÍ COMO REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD, SE LE DIO ATENCION A LA POBLACION DE NUEVO BECAR

Contribuciones

NINGUNA

Conclusiones

SE TRASLADO AL PERSONAL MEDICO, ONTOLÓGICO Y ENFERMERÍA A LA LOCALIDAD ASÍ COMO REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD, SE LE DIO ATENCION A LA POBLACION DE NUEVO BECAR

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2018-09-12

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

RECURSOS FINANCIEROS DE JURIDICCION SANITARIA NUMERO 1

Importe total de la comisión

200.00

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.