

## dar atencion dental y platicas de promocion para la salud dental

#### **Datos Generales**

#### **Instancia Gubernamental**

Iurisdicción 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

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

#### Estado de destino

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

tierras negras, cedralito, caanan, 18 de marzo, el gallito, sinai y tierras negras

#### Motivo del encargo o comisión

brindar atencion dental

#### Fecha de salida

09/24/2018 - 07:00

#### Fecha de regreso

10/01/2018 - 07:00

## Datos de la partida

#### Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

#### Hospedaje

0.00

#### Importe ejercido por partida de viáticos

1400.00

## Viáticos en el país

# En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

#### **Alimentación**

0.00

#### Arrendamiento de Vehículos

0.00

#### Recurso económico

Federa

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

1400.00

#### Importe total no erogado

1400.00

## Reportes

#### Actividades realizadas

realizar tratamientos dentales y platicas de promocion de salud dental a los pobladores de las comunidades mencionadas

#### **Resultados obtenidos**

se realizaron tratamientos dentales a los pobladores citados a la unidad medica movil

#### **Contribuciones**

dar salud dental a los pobladores de las comunidades

#### **Conclusiones**

se dieron tratamientos dentales satisfactorios a los pobladores

## Datos de la información

#### Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2018-10-09

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

jurisdiccion sanitaria nº 1

Importe total de la comisión

1400.00

**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.