

# BRINDAR CONSULTA MÉDICA ASÍ COMO PROMOCIÓN A LA SALUD

# **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** 

2018

Periodo que se reporta

octubre

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

Felipe Carrillo Puerto

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

#### Estado de destino

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

FELIPE CARRILLO PUERTO, JOSÉ MARÍA MORELOS (COMUNIDADES VARIAS)

## Motivo del encargo o comisión

Brindar consulta médica en general y de promoción a la salud

#### Fecha de salida

10/17/2018 - 08:00

#### Fecha de regreso

11/05/2018 - 08:00

# Datos de la partida

# Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

#### Hospedaje

0.00

#### Viáticos comprobados

1.00

# Viáticos no comprobables

0.00

## Importe ejercido por partida de viáticos

3800.00

#### Recurso económico

Federal

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

3800.00

#### Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### Actividades realizadas

BRINDAR CONSULTA MÉDICA EN GENERAL PLÁTICAS DE PROMOCIÓN A LA SALUD DETECCIONES DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

#### **Resultados obtenidos**

300 CONSULTAS MÉDICAS GENERALES 34 CONSULTAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR 110 DETECCIONES DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

# Contribuciones

SE CONTRIBUYE CON LAS COMUNIDADES ATENDIDAS POR LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL ASÍ COMO CON LAS AUTORIDADES LOCALES PARA BRINDAR SERVICIOS DE PROMOCIÓN A LA SALUD Y CONSULTA MÉDICA

#### **Conclusiones**

SE CONTINUARÁ ATENDIENDO A LAS COMUNIDADES DENTRO DE LA RUTA ESTABLECIDA MENSUAL.

# Datos de la información

## Periodo de actualización

octubre - diciembre

#### Fecha de validación de la información

2018-11-05

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

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

Nota

**NINGUNA** 

# Importe total de la comisión

3800.00

#### **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.