

# enfermera general

# **Datos Generales**

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2018

Periodo que se reporta

noviembre

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 canaan ejido california cinco de mayo el cedral limonar san jose de la montaña e icaiche

# Motivo del encargo o comisión

apoyo medico y promocion de la salud en las comunidades del municipio de othon P. Blanco

### Fecha de salida

11/19/2018 - 06:30

## Fecha de regreso

12/26/2018 - 06:30

# Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

1200.00

### Recurso económico

Federal

## Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1200.00

### Importe total no erogado

1200.00

# Reportes

### **Actividades realizadas**

acudir con la unidad medica móvil manatí para brindar la atención de enfermeria apoyo medico y hacer promoción a la salud en las comunidades del municipio de Othón p. blanco

### **Resultados obtenidos**

positivos encaminados hacia la comunidad

#### **Contribuciones**

estas contribuciones ayudan al beneficio y proporcionar buena calidad e vida al paciente y a su entorno

#### Conclusiones

esta asignación con buenas contribuciones para las personas que habitan la comunidad beneficiándolas con los servicios que se les proporciona

# Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2018-12-05

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

Jurisdiccion sanitaria numero 1

### Nota

reporte de comisiojn

# Importe total de la comisión

1200.00

# **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.