

# BRINDAR CONSULTA MÉDICA ASÍ COMO PROMOCIÓN **A LA SALUD**

# **Datos Generales**

#### **Instancia Gubernamental**

Iurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2019

Periodo que se reporta

marzo

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

Quintana 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

03/09/2019 - 08:00

#### Fecha de regreso

03/27/2019 - 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

5400.00

## Recurso económico

Federa

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

5400.00

#### Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### **Actividades realizadas**

SE BRINDA CONSULTA MÉDICA DE MANERA GENERAL

SE REALIZAN ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

SE VISITAN COMUNIDADES AGENDADAS

#### **Resultados obtenidos**

SE VISITAN TODAS LAS COMUNIDADES AGENDADAS BRINDANDO CONSULTAS MÉDICAS DE MANERA GENERAL SE REALIZAN ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD

#### **Contribuciones**

SE CONTRIBUYE CON LAS COMUNIDADES AGENDADAS ACUDIENDO A ELLAS EN LAS FECHAS PROGRAMADAS Y SE BRINDA CONSULTA MÉDICA U PROMOCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN.

#### Conclusiones

SE CONTINUARÁN BRINDANDO CONSULTAS MÉDICAS

SE CONTINUARÁ TRABAJANDO DE MANERA COORDINADAS CON LAS COMUNIDADES DE LA RUTA.

# Datos de la información

## Periodo de actualización

enero - marzo

#### Fecha de validación de la información

2019-03-28

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

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

Nota

**NINGUNA** 

# Importe total de la comisión

5400.00

#### **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.