ACUDIR CON LA CARAVANA DE SALUD, PARA APOYO MEDICO, DENTAL Y PROMOCION DE LA SALUD

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

abril

Tipo de viaje

Local

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

SINAI, CEDRALITO Y PARAISO

Motivo del encargo o comisión

ACUDIR CON LA CARAVANA DE SALUD, PARA APOYO MEDICO, DENTAL Y PROMOCION DE LA SALUD

Fecha de salida

04/22/2019 - 07:30

Fecha de regreso

04/25/2019 - 07:30

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

900.00

Viáticos comprobados

900.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

900.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

900.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

APOYO MEDICO, DENTAL, PROMOCIÓN DE LA SALUD, PLATICAS VARIAS DE SALUD, DETECCIONES DE ACUERDO ALINEA DE VIDA, PESO Y TALLA DE PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS, TOMA DE GOTA GRUESA, PLANIFICACIÓN FAMILIAR, VISITAS DOMICILIARIAS, ATENCIÓN DE PACIENTES CRÓNICOS, EMBARAZADAS

Resultados obtenidos

TODA LA POBLACIÓN TIENE UNA BUENA INFORMACIÓN PARA EL CUIDADO DE SU SALUD Y PUEDE PREVENIR ENFERMEDADES

Contribuciones

DAR MAS PROMOCIÓN DE LA SALUD, HACER CONCIENCIA ALAS PERSONAS DE ACUERDO PARA PREVENIR ENFERMEDADES FUTURAS

Conclusiones

SE ATENDIÓ A TODA LA POBLACIÓN QUE ACUDIÓ ALA UNIDAD DE SALUD Y TAMBIÉN LOS CITADOS, LOGRANDO LAS METAS PROPUESTAS EN EL MES

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2019-05-23

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

JURISDICCION SANITARIA NUMERO 1

Importe total de la comisión

900.00

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.