# entrega de resultados mastografias en hosp.gral.playa del carmen

## Datos Generales

**Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

**Tipo de servidor publico**

No titular

**Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio**

2020

**Periodo que se reporta**

marzo

**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**

cancun

**Municipio de origen**

Benito Juárez

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

playa del carmen

**Motivo del encargo o comisión**

se llevan resultados de mastografias al hosp.gral de playa del carmen

**Fecha de salida**

03/13/2020 - 08:00

**Fecha de regreso**

03/23/2020 - 18:00

# Datos de la partida

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

150.00

**Recurso económico**

Estatal

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

435.00

**Importe total no erogado**

0.00

# Reportes

**Actividades realizadas**

se entregan resultados de mastografias en el hosp.gral de playa del carmen

**Resultados obtenidos**

se entregaron en tiempo y forma los resultados de mastografias que enviaron de
oficinas centrales

**Contribuciones**

se llevaron los resultados de mastografias al hospital general de playa del carmen

**Conclusiones**

en las oficinas de la jurisdicción sanitaria no. 2 llegan los resultados de los estudios de mastografias de lo cual se entregan a su unidad correspondiente para que los entreguen a las pacientes que se hayan realizado los estudios

# Datos de la información

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2020-03-23

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

SALUD REPRODUCTIVA

**Importe total de la comisión**

150.00

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.