



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

asistir a la entrega de Equipo de Protección Personal de covid 19

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

Titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2020

Periodo que se reporta

abril

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

Cancún

Municipio de origen

Isla Mujeres

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Cancún

Motivo del encargo o comisión

asistir a la entrega de Equipo de Protección Personal de covid 19

Fecha de salida

04/08/2020 - 07:00

Fecha de regreso

04/08/2020 - 16:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

Alimentación

300.00

Arrendamiento de Vehículos

135.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Acudí al Hospital General de Cancún "Dr. Jesús Kumate Rodríguez", para la recepción de material para el Equipo de Protección Personal (mascarilla N95).

Resultados obtenidos

se obtiene el equipo de protección personal para el hospital integral de isla mujeres

Contribuciones

abastecer el área del CAAR del Hospital Integral de Isla Mujeres

Conclusiones

concluye la entrega, y se recibe hoja de comprobación de la cantidad de equipo de protección personal entregado.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2020-04-09

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

Hospital Integral Isla Mujeres

Importe total de la comisión

435.00

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.