CON LA FINALIDAD DE: ASISTIR DE APOYO DE ENFERMERÍA AL TRASLADO DEL PACIENTE: PEREZ GOMEZ ARMANDO REFERIDO AL HOSPITAL COMUNITARIO (INSAVI-SEDENA) DE LA CIUDAD DE TULUM AL ÁREA DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR ENFERMEDAD RESPIRATORIA VIRAL

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

junio

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

PLAYA DEL CARMEN

Municipio de origen

Solidaridad

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

TULUM

Motivo del encargo o comisión

TRASLADO REFERIDO AL HOSPITAL COMUNITARIO (INSAVI-SEDENA) DE LA CIUDAD DE TULUM

Fecha de salida

06/30/2020 - 21:00

Fecha de regreso

07/01/2020 - 09:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

CON LA FINALIDAD DE: ASISTIR DE APOYO DE ENFERMERÍA AL TRASLADO DEL PACIENTE: PEREZ GOMEZ ARMANDO REFERIDO AL HOSPITAL COMUNITARIO (INSAVI-SEDENA) DE LA CIUDAD DE TULUM AL ÁREA DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR ENFERMEDAD RESPIRATORIA VIRAL

Resultados obtenidos

SE REALIZA ENTREGA DEL PACIENTE A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SIN EVENTUALIDADES

Contribuciones

ASISTIR DE APOYO DE ENFERMERÍA AL TRASLADO REFERIDO AL HOSPITAL COMUNITARIO (INSAVI-SEDENA) DE LA CIUDAD DE TULUM

Conclusiones

SE REGRESA A LA CIUDAD DE ORIGEN SIN CONTRATIEMPOS

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2020-07-03

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

RECURSOS FINANCIEROS

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.