

# ACUDIR A REUNION DE ASOCIACION MEXICANA DE FACULTADES Y ESCUELAS DE MEDICINA SLP

# **Datos Generales**

#### **Instancia Gubernamental**

Universidad Autónoma de Quintana Roo

Tipo de servidor publico

Titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

**Ejercicio** 

2023

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

#### Estado de destino

San Luis Potosí

#### Ciudad de destino

San Luis Potosi

# Motivo del encargo o comisión

ACUDIR A REUNION DE ASOCIACION MEXICANA DE FACULTADES Y ESCUELAS DE MEDICINA SLP

#### Fecha de salida

04/26/2023 - 12:47

#### Fecha de regreso

04/29/2023 - 12:47

# Datos de la partida

# Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

# Hospedaje

6553.00

#### Viáticos comprobados

8447.00

#### Viáticos no comprobables

2053.00

## Importe ejercido por partida de viáticos

6553.00

## **Partidas Adicionales**

## Importe ejercido por partida

0.00

#### Recurso económico

Federal

## Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

8447.00

#### Importe total no erogado

2053.00

# Reportes

#### Actividades realizadas

Acudir a la reunión de directores de escuelas y facultades de Medicina, tomar acuerdos para mejora de los procesos educativos en el área de la salud

#### **Resultados obtenidos**

Acudir a la reunión de directores de escuelas y facultades de Medicina, tomar acuerdos para mejora de los procesos educativos en el área de la salud

#### **Contribuciones**

Mejora de los procesos educativos en el área de la salud

#### **Conclusiones**

Mejora de los procesos educativos en el área de la salud

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

octubre - diciembre

#### Fecha de validación de la información

2023-05-06

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

DIVISION DE CIENCIAS DE LA SALUD

# Importe total de la comisión

6553.00

# **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.