

## ACUDI ALA CIUADAD DE CANCUN A LA JURISDICCION N.2 A ENTRGAR MUESTRAS AL AREA DE SALUD REPRODUCTIVA

**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** 

2023

Periodo que se reporta

diciembre

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

\_

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

Isla Mujeres

#### País de destino

México

#### Estado de destino

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

**CANCUN** 

#### Motivo del encargo o comisión

ACUDI A LA CIUADA DE CANCUN A ALA JURISDICCION N, 2 A ENTRAGAR MUESTRAS AL AREA DE SALUD REPRODUCTIVA

#### Fecha de salida

12/01/2023 - 07:30

#### Fecha de regreso

12/01/2023 - 16:30

## Datos de la partida

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

0.00

#### Hospedaje

0.00

#### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

#### **Partidas Adicionales**

#### Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

#### Importe ejercido por partida

100.00

## Viáticos en el país

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

#### **Alimentación**

200.00

#### Arrendamiento de Vehículos

235.00

#### Recurso económico

Federal

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

535 00

#### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

#### Actividades realizadas

ACUDI A LA JURISDICCION SANITARIA N.2 A ENTREGAR MUESTRAS DE SALUD REPRODUCTIVA

#### **Resultados obtenidos**

TODO SATISFACTORIAMENTE

#### **Contribuciones**

PARA QUE LOS PACIENTES TENGAN SUS RESULTADOS A TIEMPO

#### **Conclusiones**

**TODO BIEN** 

### Datos de la información

#### Periodo de actualización

octubre - diciembre

#### Fecha de validación de la información

2023-12-04

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

HOSPITAL INTEGRAL DE ISLA MUJERES

#### Importe total de la comisión

535.00

#### **Nombre completo**

GUILLERMINA BRAVO ORTEGA

#### Cargo

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

#### **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.