

Entrega de tamiz neonatal y muestras de Papanicolau a la JS2

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

2024

Periodo que se reporta

febrero

Tipo de viaje

Nacional

Número de personas acompañantes

U

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

Isla Mujeres

Municipio de origen

Isla Mujeres

País de destino

Estado de destino

Ouintana Roo

Ciudad de destino

CANCUN

Motivo del encargo o comisión

Entrega de tamiz neonatal y muestras de Papanicolau a la JS2

Fecha de salida

02/01/2024 - 07:30

Fecha de regreso

02/01/2024 - 04:30

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Partidas Adicionales

Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

Importe ejercido por partida

80.00

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

515.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

entrega de muestras de papanocolau y tamiz

Resultados obtenidos

se logró la entrega sin contratiempos

Contribuciones

se recepciona papeleria de planificacion familiar

Conclusiones

se concluyó exitosamente la entrega y recepcion de material

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2024-02-07

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

HOSPITAL INTEGRAL DE ISLA MUJERES

Importe total de la comisión

515.00

Nombre completo

FERNANDO DAVID CAAMAL ORTEGA

Cargo

SOPORTE ADMINISTRATIVO

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.