

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL EN LA OFICINAS CENTRALES Y OFICINAS DE BENEFICIENCIA EN LA CIUDAD DE CHETUMAL.QUINTANA ROO

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

abril

Tipo de viaje

Nacional

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

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL EN LA OFICINAS CENTRALES Y OFICINAS DE BENEFICIENCIA EN LA CIUDAD DE CHETUMAL.QUINTANA ROO

Fecha de salida

03/31/2024 - 22:30

Fecha de regreso

04/02/2024 - 22:30

Datos de la partida

Viáticos ministrados

0.00

Viáticos comprobados

1740.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Viáticos en el país

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

Alimentación

790.00

Arrendamiento de Vehículos

950.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1740.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL EN LA OFICINAS CENTRALES Y OFICINAS DE BENEFICIENCIA EN LA CIUDAD DE CHETUMAL.QUINTANA ROO.

Resultados obtenidos

SE ENTREGA INFORMACION MENSUAL DEL MES DE MARZO EN LA OFICINAS CENTRALES Y OFICINAS DE BENEFICIENCIA EN LA CIUDAD DE CHETUMAL.QUINTANA ROO.

Contribuciones

SE ENTREGO LA INFORMACION MENSUAL EN LAS OFICINAS CENTRALES Y OFICNAS DE BENEFICENCIA PUBLICA EN TIEMPO Y FORMA.

Conclusiones

SE CONCLUYE LA ENTREGA DE INFORMACION SATISFACTORIAMENTE.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2024-04-08

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

HOSPITAL INTEGRAL ISLA MUJERES

Importe total de la comisión

1740.00

Nombre completo

CARLOS MANUEL GAMBOA ORTIZ

Cargo

ADMINISTRADOR DEL HOSPITAL INTEGRAL ISLA MUJERES

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.