

PRESENTARME EN LA JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2, HACER ENTREGA DE INFORME MENSUAL

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

Cancún

Motivo del encargo o comisión

PRESENTARSE EN EL LA JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2, HACER ENTREGA DE INFORME MENSUAL

Fecha de salida

04/29/2024 - 07:30

Fecha de regreso

04/29/2024 - 16:30

Datos de la partida

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

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

80.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

PRESENTARME EN EL LA JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2, HACER ENTREGA DE INFROME MENSUAL

Resultados obtenidos

ENTREGASR EN TIEMPO Y FORMA LA INFORMACION SOLICITADA POR LA JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2, LO CUAL PERMITE EVALUAR EL RENDIMIENTO DEL HOSPITAL EN TERMINOS DE CALIDAD Y EFICIENCIA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS.

Contribuciones

EL CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE INFORMACION ASEGURA QUE EL HOSPITAL ESTE ALINEADO CON LAS NORMATIVAS Y REGULACIONES ESTABLECIDAS POR LAS AUTORIDADES.

Conclusiones

SE CONCLUYO DE MANERA SATISFACTORIA

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - iunio

Fecha de validación de la información

2024-05-03

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

HOSPITAL INTEGRAL DE ISLA MUJERES

Importe total de la comisión

80.00

Nombre completo

CARLOS DAVID BACAB GARRIDO

Cargo

JEFE DE RECURSOS MATERIALES

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.