

# TRASLADAR AL PERSONAL DE EL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA DE LA JURISDICCION SANITARIA No.2 A LAS OFICINAS CENTRALES 635/2024

## **Datos Generales**

#### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2024

Periodo que se reporta

junio

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

CANCUN

## Municipio de origen

Benito Juárez

#### País de destino

México

#### Estado de destino

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

**CHETUMAL** 

## Motivo del encargo o comisión

TRASLADAR AL PERSONAL DE EL DEPARAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA DE LA JURISDICCION SANITARIA No.2 A LAS OFICINAS CENTRALES

#### Fecha de salida

06/06/2024 - 04:00

#### Fecha de regreso

06/07/2024 - 04:00

# Datos de la partida

## Importe ejercido por partida de viáticos

314.00

#### Recurso económico

Estatal

## Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

314.00

## Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### **Actividades realizadas**

TRASLADAR AL PERSONAL DE EL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA DE LA JURISDICCION SANITARIA No.2 A LAS OFICINAS CENTRALES

#### **Resultados obtenidos**

SE MANTIENE ACTUALIZADOS LOS MOVIMIENTOS DEL PERSONAL DE LA JURISDICCION SANITARIA No.2

## **Contribuciones**

SE CUMPLE EXITOSAMENTE EL TRASLADO DEL PERSONAL QUE ESTA COMISIONADO PARA LA ENTREGA DE LA INFORMACION DE LA JURISDICCION SANITARIA No.2

### **Conclusiones**

SE LOGRO CON EXITO LA ENTREGA DE LA INFORMACION

## Datos de la información

## Periodo de actualización

abril - junio

## Fecha de validación de la información

2024-06-07

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

**RECURSOS FINANCIEROS** 

Importe total de la comisión

314.00

**Nombre completo** 

ORLANDO PECH CAAMAL

Cargo

MANTENIMIENTO

**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.