

PRESENTARSE EN LA JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2 CON LA FINALIDADD E RECOGER VACUNAS

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

junio

Tipo de viaje

Local

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 LA JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2 A RECOGER VACUNAS

Fecha de salida

06/19/2024 - 07:30

Fecha de regreso

06/19/2024 - 16:30

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

152.35

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

152.35

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

232.35

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

PRESENTARSE EN LA JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2 CON LA FINALIDAD DE RECOGER VACUNAS

Resultados obtenidos

ASEGURAR EL ABASTECIMIENTO, GARANTIZA QUE ESTA UNIDAD HOSPITALARIA TENGA EL SUMINISTRO NECESARIO DE VACUNAS PARA A TENDER A LA POBLACION.

Contribuciones

AYUDA A QUE EL HOSPITAL MANTENGA LA CONTINUIDAD DE SUS SERVCIOS DE VACUNACION

Conclusiones

SE CONCLUYO DE MANERA SATISFACTORIA

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2024-06-24

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

HOSPITAL INTEGRAL DE ISLA MUJERES

Importe total de la comisión

232.35

Nombre completo

THARIN SADAT VITAL CASIQUE

Cargo

DIRECTOR DE UNIDAD MEDICA

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.