

# **VISITA DE SUPERVISION DE EQUIPO ZONAL**

# **Datos Generales**

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2018

Periodo que se reporta

septiembre

Tipo de viaje

Local

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

Felipe Carrillo Puerto

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

#### Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

Jose Maria Morelos

# Motivo del encargo o comisión

SUPERVISION DE EQUIPO ZONAL

### Fecha de salida

09/26/2018 - 07:40

# Fecha de regreso

09/27/2018 - 07:40

# Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

# Viáticos no comprobables

0.00

# Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

#### Recurso económico

**Fstatal** 

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

300.00

### Importe total no erogado

0.00

# Reportes

### **Actividades realizadas**

SE ACUDE PARA COLOCACIÓN DE SEÑALÉTICAS EN LAS ÁREAS, SE RE UBICA RUTA DE RPBI, Y SE HACE RECORRIDO DE ACUERDO A LA CÉDULA DE RACREDITACION DE TODAS LAS ÁREAS DEL HOSPITAL INTEGRAL Y SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD.

### **Resultados obtenidos**

SE LOGRARON LOS OBJETIVOS DE LA COMISION

### **Contribuciones**

SE REALIZAN TRABAJOS CONJUNTAMENTE CON EL HOSPITAL A FIN DE QUE LO QUE SEÑALE LA CÉDULA SEA COMO SE ENCUENTRE EL HOSPITAL INTEGRAL

#### **Conclusiones**

SE REALIZO LA COMISIÓN CON PROFESIONALISMO

# Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2018-10-17

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

Departamento Administrativo

# Importe total de la comisión

300.00

# **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.