

# Trasladar a la jefa de la jurisdiccion sanitaria numero1, con la finalidad de realizar una visita al hospital integral de bacalar

## **Datos Generales**

## **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

**Ejercicio** 

2019

Periodo que se reporta

enero

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

Ŭ

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

#### País de destino

México

#### Estado de destino

Ouintana Roo

## Ciudad de destino

bacalar

## Motivo del encargo o comisión

Trasladar ala jefa de jurisdiccion sanitaria No. 1, con la finalidad de realizar una visita al hospital integral de bacalar

### Fecha de salida

01/11/2019 - 07:00

## Fecha de regreso

01/11/2019 - 19:00

## Datos de la partida

## Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

#### Recurso económico

Federa

## Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

## Importe total no erogado

0.00

# Reportes

## **Actividades realizadas**

trasladar la jefa de jurisdiccion sanitaria No 1 con la finalidad de realizar una visita al hospital integral de bacalar

#### **Resultados obtenidos**

se finalizo la comision asignada en tiempo y forma

#### **Contribuciones**

se constato que la unidad este en las condiciones idoneas para realizar la comision a la localidad asignada, se cuido en todo momento la unidad y la integridad del pasajero asta su retorno a la JS No.1

#### **Conclusiones**

se realizo la visita que estaba programada en la comision en el tiempo y se retorno satisfactoriamente

## Datos de la información

## Periodo de actualización

enero - marzo

## Fecha de validación de la información

2019-01-22

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

financieros

## Importe total de la comisión

435.00

# 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.