TRASLADARSE A LA CD. DE CHTUMAL PARA RECOJER INSUMOS EN EL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PUBLICA PARA EL HOSPITAL DE FPE.CARRILLO PTO.

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

2019

Periodo que se reporta

febrero

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

Chetumal

Motivo del encargo o comisión

TRASLADARSE A LA CD. DE CHTUMAL PARA RECOJER INSUMOS EN EL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PUBLICA PARA EL HOSPITAL DE FPE.CARRILLO PTO.

Fecha de salida

02/21/2019 - 08:00

Fecha de regreso

02/21/2019 - 20:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Pasaje terrestre nacional

En caso de que se haya seleccionado la partida 3721 PASAJES TERRESTRES NACIONALES, favor de proporcionar los siguientes datos:

Pasajes terrestres nacionales

Tipo de pasaje

Taxi

Costo

$100.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

435.00

Reportes

Actividades realizadas

SE RECOJEN LOS INSUMOS DEL L.E.S.P. PARA EL HOSPITAL DE FPE. CARRILLO PTO. Q.ROO

Resultados obtenidos

SE REALIZA LA COMICION EN TIEMPO Y FORMA

Contribuciones

SE DEJA INFORMACION ACTUALIZADA EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LAS OFICINAS CENTRALES

Conclusiones

SE CONCLUYE LA COMICION CON EXITO

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2019-02-22

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

recursos 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.