realizar gestiones de licencias sanitaria

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

enero

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

realizar gestiones de licencia sanitaria

Fecha de salida

01/15/2019 - 09:00

Fecha de regreso

01/15/2019 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

200.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

200.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

635.00

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

$200.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

635.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA DIRECCION DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS CON EL FIN DE REALIZAR DILIGENCIAS CON RELACION A LAS LICENCIAS

Resultados obtenidos

SE OBETIENEN RESULTADOS CON RELACION A LA TRAMITACION PENDIENTE

Contribuciones

SE ADJUNTA INFORMACIÓN SOLICITADA

Conclusiones

SE CONCLUYE LA COMISIÓN Y SE RETORNA A LA UNIDAD

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2019-01-16

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

departamento de recursos financieros Hospital General Fpe.C.Puerto

Importe total de la comisión

635.00

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.