LLEVAR MUESTRAS A LA COORDINACIÓN DE EPIDEMIOLOGIA

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

Titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

marzo

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

23 - Quintana Roo

Ciudad de origen

JOSE MARIA MORELOS

Municipio de origen

José María Morelos

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

FELIPE CARRILLO PUERTO

Motivo del encargo o comisión

LLEVAR MUESTRAS AL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA EN LA JURISDICCIÓN SANITARIA NUMERO 3

Fecha de salida

03/21/2019 - 12:00

Fecha de regreso

03/21/2019 - 15:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

0.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

150.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE LLEVO EN TIEMPO Y FORMA LAS MUESTRAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,
CUMPLIENDO DE FORMA ADECUADA LOS LINEAMIENTOS.

Resultados obtenidos

SE OBTUVIERON LAS MUESTRAS EN EL NIVEL INMEDIATO SUPERIOR LAS MUESTRAS, PARA LA
VALIDACIÓN DE DATOS.

Contribuciones

SE CAPTURARON LOS ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS EN LAS PALTAFORMAS DE SINAVE, POSTERIORMENTE SE LLEVARON LAS MUESTRAS HACIA LA JURISDICCION SANITARIA NUMERO 3 PARA LA VALIDACION DE LOS DATOS Y
LAS MUESTRAS.

Conclusiones

SE LLEVAN EN TIEMPO Y FORMA LAS MUESTRAS A LA JURISDICCIÓN SANITARIA NUMERO TRES.

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2019-03-21

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

HOSPITAL INTEGRAL DE JOSE MARIA MORELOS

Importe total de la comisión

150.00

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.