SUPERVISIÓN DE ABASTO DEL AREA DE ALMACEN Y FARMACIA DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 3 Y DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Servicios Estatales de Salud

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

julio

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

Chetumal

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

FELIPE CARRILLO PUERTO

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISIÓN DE ABASTO DEL AREA DE ALMACEN Y FARMACIA DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 3 Y DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Fecha de salida

07/30/2019 - 05:00

Fecha de regreso

07/31/2019 - 23:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

870.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE REALIZA LA SUPERVISIÓN AL ALMACÉN DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO Y EL ALMACÉN DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 3

Resultados obtenidos

SE REALIZA LA SUPERVISIÓN AL ALMACÉN DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO Y EL ALMACÉN DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 3

Contribuciones

SE REALIZA LA SUPERVISIÓN AL ALMACÉN DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO Y EL ALMACÉN DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 3

Conclusiones

SE REALIZA LA SUPERVISIÓN AL ALMACÉN DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO Y EL ALMACÉN DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 3

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2019-08-01

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, ATENCIÓN MÉDICA

Importe total de la comisión

870.00

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.