

# SUPERVISIÓN DE LAS UNIDADES RURALES DE UCUM Y CAOBAS

# **Datos Generales**

### **Instancia Gubernamental**

Iurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

**Ejercicio** 

2019

Periodo que se reporta

julio

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

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

### Estado de destino

Quintana Roo

#### Ciudad de destino

**UCUM Y CAOBAS** 

# Motivo del encargo o comisión

SUPERVISIÓN DE LAS UNIDADES MEDICAS DE UCUM Y CAOBAS

#### Fecha de salida

07/12/2019 - 09:00

## Fecha de regreso

07/12/2019 - 16:00

# Datos de la partida

## Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

435.00

### Viáticos comprobados

435.00

## Viáticos no comprobables

435.00

# Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

#### Recurso económico

Estatal

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

## Importe total no erogado

435.00

# Reportes

#### Actividades realizadas

SE SUPERVISA LAS UNIDADES MEDICAS DE UCUM Y CAOBAS CON LA FINALIDAD DE LEVANTAR INVENTARIO DEL MOBILIARIO Y EQUIPO DE LAS UNIDADES REALIZAR SUPERVISIONES EN CUANTO A MANTENIMIENTO DE LA UNIDAD.

#### Resultados obtenidos

SE HACE EL LEVANTAMIENTO DEL INVENTARIO DEL MOBILIARIO Y EQUIPO DE LA UNIDADES.

#### **Contribuciones**

SE REALIZA SUPERVISION DE LA UNIDAD EN CUANTO AL MANTENIMIENTO E INSTALACIÓN DE EQUIPOS

#### **Conclusiones**

SE REALIZO UN RECORRIDO POR LAS UNIDADES MEDICAS DE UCUM Y CAOBAS SE HIZO LEVANTAMIENTO DEL MOBILIARIO Y EQUIPO, SUPERVISIONES EN CUANTO A MANTENIMIENTO E INSTALACIÓN

# Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

# Fecha de validación de la información

2019-07-18

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

# 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.