



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# REUNIÓN EN EL HOSPITAL COMUNITARIO DE I

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2020

### Periodo que se reporta

marzo

### Tipo de viaje

Nacional

### 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

Cancún

### Municipio de origen

Benito Juárez

### País de destino

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

Isla Mujeres

## Motivo del encargo o comisión

REUNIÓN EN EL HOSPITAL COMUNITARIO DE ISLA MUJERES

## Fecha de salida

03/05/2020 - 23:10

## Fecha de regreso

03/05/2020 - 23:30

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

150.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

### Partidas Adicionales

### Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

### Importe ejercido por partida

146.00

### Recurso económico

Estatal

### Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

296.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

REUNIÓN EN EL HOSPITAL COMUNITARIO DE ISLA MUJERES

### Resultados obtenidos

SE RESOLVIERON CUESTIONAMIENTOS EN RELACIÓN A LOS PROCESOS CON EL PERSONAL, ASÍ COMO SOLICITUDES DE DIVERSAS AUTORIDADES.

### Contribuciones

ACLARACIÓN DE DUDAS JURÍDICAS.

### Conclusiones

LA DIRECTORA DEL HOSPITAL RECIBIÓ LA ASESORÍA SOLICITADA.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2020-03-20

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

ADMINISTRACIÓN DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NÚMERO DOS

**Importe total de la comisión**

296.00

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.