



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# ENTREGA DE DOCUMENTACION EN EL JURISDICCION SANITARIA NO.2

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

### **Tipo de servidor publico**

Titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2020

### **Periodo que se reporta**

abril

### **Tipo de viaje**

Nacional

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

ISLA MUJERES

### **Municipio de origen**

Isla Mujeres

### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

CANCUN

## Motivo del encargo o comisión

ENTREGA DE DOCUMENTACION EN EL JURISDICCION SANITARIA NO.2

## Fecha de salida

04/20/2020 - 07:30

## Fecha de regreso

04/20/2020 - 16:30

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

435.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

## Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

### Alimentación

250.00

### Arrendamiento de Vehículos

185.00

### Recurso económico

Estatal

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

435.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ENTREGA DE DOCUMENTACION EN EL JURISDICCION SANITARIA NO.2

### Resultados obtenidos

SE ENTREGA DOCUMENTACION EN LA OFICINAS DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 2

### Contribuciones

ENTORNO DE LO ESTABECIDO SE ENTREGA LA DOCUMENTACION PARA AGILIZAR LOS DIFERENTES PROCESOS DE CADA AREA

### Conclusiones

SE CONCLUYE LA COMISION EN TIEMPO Y FORMA

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

abril - junio

### **Fecha de validación de la información**

2020-04-29

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

hospital integral isla mujeres

### **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.