



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ENTREGAR OFICIOS Y PRUEBAS DE SALUD REPRODUCTIVA RECOGER MATERIAL EN LA JURISDICCION #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

2021

Periodo que se reporta

abril

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

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

ENTREGAR OFICIOS Y PRUEBAS DE SALUD REPRODUCTIVA RECOGER MATERIAL EN LA JURISDICCION #2

Fecha de salida

04/06/2021 - 07:30

Fecha de regreso

04/06/2021 - 04:30

Datos de la partida**Importe ejercido por partida de viáticos**

493.00

Partidas Adicionales**Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes**

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

Importe ejercido por partida

58.00

Viáticos en el país

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

Alimentación

200.00

Arrendamiento de Vehículos

235.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

493.00

Importe total no erogado

493.00

Reportes**Actividades realizadas**

ENTREGAR OFICIOS Y PRUEBAS DE SALUD REPRODUCTIVA RECOGER MATERIAL EN LA JURISDICCION #2

Resultados obtenidos

SE ENTREGARON OFICIOS Y PRUEBAS DE SALUD REPRODUCTIVA RECOGER MATERIAL

Contribuciones

SE ENTREGAN EN TIEMPO Y FORMA LA INFORMACION

Conclusiones

SE REALIZO SATISFACTORIAMENTE

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2021-04-08

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

HOSPITAL INTEGRAL ISLA MUJERES

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.