



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL A OFICINAS CENTRALES EN LA CD DE CHETUMAL

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

agosto

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

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL A OFICINAS CENTRALES EN LA CD DE CHETUMAL

Fecha de salida

08/31/2021 - 09:30

Fecha de regreso

09/01/2021 - 04:30

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

1834.00

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

Pasaje terrestre nacional

En caso de que se haya seleccionado la partida 3721 PASAJES TERRESTRES NACIONALES, favor de proporcionar los siguientes datos:

Pasajes terrestres nacionales**Tipo de pasaje**

Autobús

Costo

\$906.00

Viáticos en el país

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

Alimentación

400.00

Arrendamiento de Vehículos

470.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1834.00

Importe total no erogado

1834.00

Reportes

Actividades realizadas

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL A OFICINAS CENTRALES EN LA CD DE CHETUMAL

Resultados obtenidos

se entrego informacion en las oficinas centrales

Contribuciones

se entrega documentos en tiempo y forma

Conclusiones

se realiza satisfactoriamente

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2021-09-02

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.