



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **REDISTRIBUCION DE MEDICAMENTO A LA UNIDAD DE SALUD DE IGUAL MANERA LA VERIFICACION DE PROXIMOS A CADUCAR EN LAS UNIDADES DE SALUD**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2021

### **Periodo que se reporta**

octubre

### **Tipo de viaje**

Local

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

Felipe Carrillo Puerto

### **Municipio de origen**

Felipe Carrillo Puerto

### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

CHUNHUB, POL YUC, X-YATIL, X-PICHIL

## Motivo del encargo o comisión

REDISTRIBUCION DE MEDICAMENTO A LA UNIDAD DE SALUD DE IGUAL MANERA LA VERIFICACION DE PROXIMOS A CADUCAR EN LAS UNIDADES DE SALUD

## Fecha de salida

10/12/2021 - 07:10

## Fecha de regreso

10/13/2021 - 07:10

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

### Recurso económico

Estatad

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

100.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

REDISTRIBUCION DE MEDICAMENTO A LA UNIDAD DE SALUD DE IGUAL MANERA LA VERIFICACION DE PROXIMOS A CADUCAR EN LAS UNIDADES DE SALUD

### Resultados obtenidos

REDISTRIBUCION DE MEDICAMENTO A LA UNIDAD DE SALUD DE IGUAL MANERA LA VERIFICACION DE PROXIMOS A CADUCAR EN LAS UNIDADES DE SALUD

### Contribuciones

REDISTRIBUCION DE MEDICAMENTO A LA UNIDAD DE SALUD DE IGUAL MANERA LA VERIFICACION DE PROXIMOS A CADUCAR EN LAS UNIDADES DE SALUD

### Conclusiones

SE REALIZO CON EXITO LA COMISION

# Datos de la información

## **Periodo de actualización**

octubre - diciembre

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

2021-10-14

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

EN EL AREA DE ADMINISTRACION EN LA J.S.3

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.