



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

REALIZAR TRAMITES 327

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

noviembre

Tipo de viaje

Local

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

Felipe Carrillo Puerto

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

REALIZAR TRAMITES

Fecha de salida

11/23/2021 - 08:00

Fecha de regreso

11/23/2021 - 18:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

200.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

200.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

635.00

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

Taxi

Costo

\$200.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

635.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

TRASLADARSE AL DEPARTAMENTO DE CONTROL PATRIMONIAL DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE LA CIUDAD DE CHETUMAL PARA LA ENTREGA Y REALIZACIÓN DE TRAMITES CORRESPONDIENTES A EL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO.

Resultados obtenidos

REALIZACIÓN DE TRAMITES Y ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN TIEMPO Y FORMA

Contribuciones

SE ENTREGA DOCUMENTACIÓN NECESARIA

Conclusiones

SE CONCLUYE CON LA COMISIÓN DE MANERA EXITOSA Y SE RETORNA A LA UNIDAD.

Datos de la información**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2021-11-26

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

DEPARTAMENTO DE REC. FINANCIEROS DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Importe total de la comisión

635.00

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.