



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ENTREGAR DOCUMENTACIÓN DE FINANCIERA 90

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

2022

Periodo que se reporta

abril

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

Chetumal

Motivo del encargo o comisión

ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

Fecha de salida

04/04/2022 - 08:00

Fecha de regreso

04/04/2022 - 17:30

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

535.00

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

\$100.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

535.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

TRASLADARSE A LA CIUDAD DE CHETUMAL PARA ENTREGAR DOCUMENTACIÓN FINANCIERA EN LAS OFICINAS CENTRALES DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD.

SE ENTREGA LA DOCUMENTACIÓN EN LA OFICINAS CENTRALES PARA SU SEGUIMIENTO

SE ENTREGA LA DOCUMENTACIÓN EN TIEMPO Y FORMA

SE CONCLUYE SATISFACTORIAMENTE CON LA ENCOMIENDA

Resultados obtenidos

SE ENTREGA LA DOCUMENTACIÓN EN LA OFICINAS CENTRALES PARA SU SEGUIMIENTO

Contribuciones

SE ENTREGA LA DOCUMENTACIÓN EN TIEMPO Y FORMA

Conclusiones

SE CONCLUYE SATISFACTORIAMENTE CON LA ENCOMIENDA

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2022-04-05

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

DEPTO.DE REC-FINANCIEROS DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Importe total de la comisión

535.00

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.