



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# ACOMPañAR AL PERSONAL DE INSABI A REALIZAR LA VERIFICACION DE LA INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIO DEL HOSPITAL COMUNITARIO

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

### Tipo de servidor publico

Titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2022

### Periodo que se reporta

septiembre

### Tipo de viaje

Local

## Datos de la comisión

### País de origen

México

### Estado de origen

Quintana Roo

### Ciudad de origen

Chetumal

### Municipio de origen

Othón P. Blanco

### País de destino

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

Nicolás Bravo

## Motivo del encargo o comisión

ACOMPañAR AL PERSONAL DE INSABI A REALIZAR LA VERIFICACION DE LA INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIO DEL HOSPITAL COMUNITARIO

## Fecha de salida

09/30/2022 - 07:00

## Fecha de regreso

09/30/2022 - 19:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Recurso económico

Estatal

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

435.00

### Importe total no erogado

435.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ACOMPañAR AL PERSONAL DE INSABI A REALIZAR LA VERIFICACION DE LA INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIO DEL HOSPITAL COMUNITARIO

### Resultados obtenidos

ACOMPañAR AL PERSONAL DE INSABI A REALIZAR LA VERIFICACION DE LA INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIO DEL HOSPITAL COMUNITARIO

### Contribuciones

ACOMPañAR AL PERSONAL DE INSABI A REALIZAR LA VERIFICACION DE LA INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIO DEL HOSPITAL COMUNITARIO

### Conclusiones

ACOMPañAR AL PERSONAL DE INSABI A REALIZAR LA VERIFICACION DE LA INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIO DEL HOSPITAL COMUNITARIO

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2022-10-04

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

RECURSO FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

435.00

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.