



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# ENTREGA DE COMPROBACIONES Y DOCUMENTACIÓN A LAS OFICINAS CENTRALES DE LA SECRETARIA DE SALUD

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2022

### Periodo que se reporta

octubre

### 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**

chuetumal

**Motivo del encargo o comisión**

entrega de información y comprobaciones a la secretaria de salud

**Fecha de salida**

10/14/2022 - 07:00

**Fecha de regreso**

10/15/2022 - 07:00

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

870.00

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos comprobados**

1.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

870.00

**Recurso económico**

Estatal

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

0.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

ENTREGA DE INFORMACIÓN Y COMPROBACIONES AL DEPARTAMENTO DE INGRESOS PROPIOS

**Resultados obtenidos**

COMPROBACIÓN DEL RECURSO DE VIÁTICOS DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS EN TIEMPO Y FORMA

**Contribuciones**

EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL ÁREA

**Conclusiones**

ENTREGA DE INFORMACIÓN EN TIEMPO Y FORMA

Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2022-10-20

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

ADMINISTRACIÓN

**Importe total de la comisión**

870.00

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.