



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## Entrega de Constancias de Acreditación

### 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

2023

#### Periodo que se reporta

marzo

#### 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

Playa del Carmen, Q. Roo

### Motivo del encargo o comisión

Entrega de constancias de acreditación

### Fecha de salida

03/23/2023 - 20:00

### Fecha de regreso

03/24/2023 - 19:25

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

0.00

### Viáticos comprobados

0.00

### Viáticos no comprobables

1.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

### Recurso económico

Estatal

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

870.00

### Importe total no erogado

870.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Se acude al Hospital General de Playa del Carmen, Q. Roo con la finalidad de asistir a la entrega de constancias de entrega de certificación

### Resultados obtenidos

Se realizo la entrega a las unidades medicas de la jurisdicción sanitaria No. 3, las constancias de acreditacion

### Contribuciones

Se invito a los médicos responsables de las unidades medicas a que continúen con su procesos con la calidad que les caracteriza

### Conclusiones

participacion activa en la entrega de los certificados de calidad

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2023-03-27

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

Administrativa

**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.