



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **Acudir a José María Morelos para la entrega recepción de la información mensual (SIMBA)**

### 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**

abril

#### **Tipo de viaje**

Nacional

### 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

José María Morelos

## Motivo del encargo o comisión

Acudir a José María Morelos para la entrega recepción de la información mensual (SIMBA)

## Fecha de salida

04/14/2023 - 07:00

## Fecha de regreso

04/14/2023 - 18:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

### Recurso económico

Federal

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

150.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Acudir a José María Morelos para la entrega recepción de la información mensual (SIMBA)

### Resultados obtenidos

Acudir a José María Morelos para la entrega recepción de la información mensual (SIMBA)

### Contribuciones

Acudir a José María Morelos para la entrega recepción de la información mensual (SIMBA)

### Conclusiones

Acudir a José María Morelos para la entrega recepción de la información mensual (SIMBA)

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2023-04-19

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

Área administrativa de la jurisdicción sanitaria número 3

### Nota

Acudir a José María Morelos para la entrega recepción de la información mensual (SIMBA)

**Importe total de la comisión**

150.00

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.