



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ACUDIR A SUPERVISAR ACCIONES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE MANTENIMIENTO

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

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

CHUMPON

Motivo del encargo o comisión

ACUDIR A SUPERVISAR ACCIONES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE MANTENIMIENTO

Fecha de salida

04/03/2023 - 07:00

Fecha de regreso

04/04/2023 - 07:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

100.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

100.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MEDICA DE LA COMUNIDAD DE CHUMPON PARA LA SUPERVISIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS POR EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO.

Resultados obtenidos

ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MEDICA DE LA COMUNIDAD DE CHUMPON PARA LA SUPERVISIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS POR EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO.

Contribuciones

ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MEDICA DE LA COMUNIDAD DE CHUMPON PARA LA SUPERVISIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS POR EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO.

Conclusiones

ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MEDICA DE LA COMUNIDAD DE CHUMPON PARA LA SUPERVISIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS POR EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO.

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2023-04-07

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

Importe total de la comisión

100.00

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.