



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ENTREGA DE INFORMACION EN LAS OFICINAS CENTRALES Y MANEJAR

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

Titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2023

Periodo que se reporta

abril

Tipo de viaje

Nacional

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

ISLA MUJERES

Municipio de origen

Isla Mujeres

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

ENTREGA DE INFORMACION EN LAS OFICINAS CENTRALES Y MANEJAR

Fecha de salida

04/17/2023 - 22:30

Fecha de regreso

04/19/2023 - 22:30

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Partidas Adicionales

Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

Importe ejercido por partida

100.00

Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

Alimentación

870.00

Arrendamiento de Vehículos

870.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1840.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ENTREGA DE INFORMACION EN LAS OFICINAS CENTRALES Y MANEJAR

Resultados obtenidos

SE ENTREGO INFORMACION EN LAS OFICINAS CENTRALES Y DE IGUAL MANERA MANEJE

Contribuciones

SE ENTREGO LA INFORMACION EN EL TIEMPO ESTABLECIDO

Conclusiones

SE CONCLUYO SATISFACTORIAMENTE

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2023-04-24

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

hospital integral isla mujeres

Importe total de la comisión

1840.00

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.