



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

APOYO Y TRASLADO DEL DIRECTOR DE NORMATIVIDAD Y ASUNTOS JURIDICOS A LA REUNION EN EL HOSPITAL JESUS KUMATE RODRIGUEZ

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Secretaría de Salud

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2023

Periodo que se reporta

julio

Tipo de viaje

Local

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CANCÚN

Motivo del encargo o comisión

APOYO Y TRASLADO DEL DIRECTOR DE NORMATVIDAD Y ASUNTOS JURIDICOS A LA REUNION EN EL HOSPITAL JESUS KUMATE RODRIGUEZ

Fecha de salida

08/09/2023 - 08:00

Fecha de regreso

08/11/2023 - 20:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

2175.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

2175.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

APOYO Y TRASLADO DEL DIRECTOR DE NORMATVIDAD Y ASUNTOS JURIDICOS A LA REUNION EN EL HOSPITAL JESUS KUMATE RODRIGUEZ

Resultados obtenidos

APOYO Y TRASLADO DEL DIRECTOR DE NORMATVIDAD Y ASUNTOS JURIDICOS A LA REUNION EN EL HOSPITAL JESUS KUMATE RODRIGUEZ

Contribuciones

APOYO Y TRASLADO DEL DIRECTOR DE NORMATVIDAD Y ASUNTOS JURIDICOS A LA REUNION EN EL HOSPITAL JESUS KUMATE RODRIGUEZ

Conclusiones

APOYO Y TRASLADO DEL DIRECTOR DE NORMATVIDAD Y ASUNTOS JURIDICOS A LA REUNION EN EL HOSPITAL JESUS KUMATE RODRIGUEZ

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2023-08-22

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

Importe total de la comisión

2175.00

Nombre completo

CRISTOBAL BENJAMIN SALAZAR HERNANDEZ

Cargo

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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.