



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# HACER ENTREGA DEL BIOLÓGICO CORRESPONDIENTE AL MES

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

### **Tipo de servidor público**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2023

### **Periodo que se reporta**

agosto

### **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

SAN SILVERIO

## Motivo del encargo o comisión

HACER ENTREGA DEL BIOLOGICO CORRESPONDIENTE AL MES

## Fecha de salida

08/22/2023 - 07:00

## Fecha de regreso

08/23/2023 - 07:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

100.00

### Recurso económico

Federal

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

100.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

HACER ENTREGA DEL BIOLOGICO CORRESPONDIENTE AL MES

### Resultados obtenidos

HACER ENTREGA DEL BIOLOGICO CORRESPONDIENTE AL MES

### Contribuciones

HACER ENTREGA DEL BIOLOGICO CORRESPONDIENTE AL MES

### Conclusiones

HACER ENTREGA DEL BIOLOGICO CORRESPONDIENTE AL MES

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2023-09-06

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

AREA ADMINISTRATIVA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 3

### Importe total de la comisión

100.00

**Nombre completo**

PEDRO JOSE POOT LOPEZ

**Cargo**

CHOFER DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL

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.