



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Recepción de Información Mensual

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

octubre

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

Jose Maria Morelos

Motivo del encargo o comisión

Recepción de Informacion Mensual

Fecha de salida

10/09/2023 - 07:00

Fecha de regreso

10/10/2023 - 07:00

Datos de la partida

Viáticos ministrados

0.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

300.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Se acudio a la localidad de Jose Maria Morelos para la Recepción de Información Mensual de las Unidades de Salud

Resultados obtenidos

Se acudio a la localidad de Jose Maria Morelos para la Recepción de Información Mensual de las Unidades de Salud

Contribuciones

Se acudio a la localidad de Jose Maria Morelos para la Recepción de Información Mensual de las Unidades de Salud

Conclusiones

Se acudio a la localidad de Jose Maria Morelos para la Recepción de Información Mensual de las Unidades de Salud

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2023-10-31

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

Area Administrativa de la Jurisdiccion Sanitaria No 3

Nota

Se acudio a la localidad de Jose Maria Morelos para la Recepción de Información Mensual de las Unidades de Salud

Importe total de la comisión

300.00

Nombre completo

Gabriela del Carmen López Morales

Cargo

Apoyo 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.