



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL A LA JS2

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

diciembre

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

Benito Juarez

Motivo del encargo o comisión

ENTREGA DE INFORME MENSUAL A LA JS2

Fecha de salida

12/13/2023 - 07:30

Fecha de regreso

12/13/2023 - 16:30

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

235.00

Arrendamiento de Vehículos

200.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

535.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL A LA JS2

Resultados obtenidos

SE OBTUVIERON BUENOS RESULTADOS SOBRE LA ENTREGA

Contribuciones

SE CONTRIBUYO A LA ENTREGA DE INFORMACION

Conclusiones

SE CONCLUYO CON EXITO LA ENTREGA

Datos de la información**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2023-12-28

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

HOSPITAL INTEGRAL DE ISLA MUJERES

Importe total de la comisión

535.00

Nombre completo

MARIA ESTHER PAZ BURGOS

Cargo

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

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.