



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

PRESENTARSE EN OFICINAS CENTRALES DE LA SESA A ENTREGAR OFICOS PERTENECIENTES A LAS DIFERENTES AREAS DE GOBIERNO DEL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN.

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2024

Periodo que se reporta

enero

Tipo de viaje

Local

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

PLAYA DEL CARMEN

Municipio de origen

Solidaridad

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

PRESENTARSE EN OFICINAS CENTRALES DE LA SESA A ENTREGAR OFICOS PERTENECIENTES A LAS DIFERENTES AREAS DE GOBIERNO DEL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN.

Fecha de salida

01/04/2024 - 08:00

Fecha de regreso

01/05/2024 - 20:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

PRESENTARSE EN OFICINAS CENTRALES DE LA SESA A ENTREGAR OFICOS PERTENECIENTES A LAS DIFERENTES AREAS DE GOBIERNO DEL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN.

Resultados obtenidos

SE ENTREGO EN OFICINAS CENTRALES DE LA SESA OFICOS PERTENECIENTES A LAS DIFERENTES AREAS DE GOBIERNO DEL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN.

Contribuciones

SIN CONTRIBUCIONES

Conclusiones

SE ENTREGO EN OFICINAS CENTRALES DE LA SESA OFICOS PERTENECIENTES A LAS DIFERENTES AREAS DE GOBIERNO DEL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN.

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2024-01-10

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

870.00

Nombre completo

Q.F.B. GUILLERMO ALCOCER QUIAN

Cargo

RESPONSABLE SANITARIO

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.