



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

RECOLECIÓN DE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN DE USO HOSPITALARIO, ASÍ COMO ENTREGA DE CANCELACIONES Y ENTREGA DE AVANCES DEL SIS

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor público

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2024

Periodo que se reporta

febrero

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

Cancun

Motivo del encargo o comisión

RECOLECIÓN DE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN DE USO HOSPITALARIO, ASÍ COMO ENTREGA DE CANCELACIONES Y ENTREGA DE AVANCES DEL SIS

Fecha de salida

02/20/2024 - 06:00

Fecha de regreso

02/20/2024 - 18:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE RECOLECIÓN DE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN DE USO HOSPITALARIO, ASÍ COMO ENTREGA DE CANCELACIONES Y ENTREGA DE AVANCES DEL SIS

Resultados obtenidos

SE RECOLECIÓN DE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN DE USO HOSPITALARIO, ASÍ COMO ENTREGA DE CANCELACIONES Y ENTREGA DE AVANCES DEL SIS

Contribuciones

SE RECOLECIÓN DE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN DE USO HOSPITALARIO, ASÍ COMO ENTREGA DE CANCELACIONES Y ENTREGA DE AVANCES DEL SIS

Conclusiones

SE RECOLECIÓN DE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN DE USO HOSPITALARIO, ASÍ COMO ENTREGA DE CANCELACIONES Y ENTREGA DE AVANCES DEL SIS

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2024-02-23

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

435.00

Nombre completo

DANIEL GUADALUPE MARTINEZ NIETO

Cargo

JEFE RE REGISTROS HOSPITALARIOS

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.