



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL EN SECRETARIA DE SALUD Y BENEFICENCIA PUBLICA EN LA CUIDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO

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

2024

Periodo que se reporta

marzo

Tipo de viaje

Nacional

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

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL EN SECRETARIA DE SALUD Y BENEFICENCIA PUBLICA

Fecha de salida

03/03/2024 - 22:30

Fecha de regreso

03/05/2024 - 22:30

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1840.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

Alimentación

790.00

Arrendamiento de Vehículos

1050.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1840.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL EN SECRETARIA DE SALUD Y BENEFICENCIA PUBLICA EN LA CUIDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO

Resultados obtenidos

SE ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL EN LA OFICINAS DE INGRESS PROIOS E INFRAESTRUCTURA DE LA SECRETARIA DE SALUD Y EN LA BENEFICENCIA PUBLICA RESPECTO A INGRESOS

Contribuciones

SE ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL EN SECRETARIA DE SALUD Y BENEFICENCIA PUBLICA DENTRO DEL TIEPO ESTIPULADO PARA LA ENTREGA .

Conclusiones

SE CONCLUYE LA ENTREGA DE INFORMACION SATISFACTORIAMENTE

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2024-03-06

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

HOSPITAL INTEGRAL ISLA MUJERES

Importe total de la comisión

1840.00

Nombre completo

CARLOS MANUEL GAMBOA ORTIZ

Cargo

ADMINISTRADOR

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.