



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# HACER ENTREGA DE BIOLÓGICO Y MATERIAL

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

### **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**

FELIPE CARRILLO PUERTO

### **Municipio de origen**

Felipe Carrillo Puerto

### **País de destino**

México

### **Estado de destino**

Quintana Roo

### **Ciudad de destino**

SAN RAMON

**Motivo del encargo o comisión**

HACER ENTREGA DE BIOLOGICO Y MATERIAL

**Fecha de salida**

02/13/2024 - 07:00

**Fecha de regreso**

02/14/2024 - 07:00

**Datos de la partida**

**Viáticos ministrados**

1.00

**Viáticos comprobados**

1.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

100.00

**Recurso económico**

Federal

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

100.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

HACER ENTREGA DE BIOLOGICO Y MATERIAL

**Resultados obtenidos**

HACER ENTREGA DE BIOLOGICO Y MATERIAL

**Contribuciones**

HACER ENTREGA DE BIOLOGICO Y MATERIAL

**Conclusiones**

HACER ENTREGA DE BIOLOGICO Y MATERIAL

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2024-02-16

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

AREA ADMINISTRATIVA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 3

**Importe total de la comisión**

100.00

**Nombre completo**

LIC. FATY ABIGAIL ARCEO CASTILLO

**Cargo**

APOYO ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL

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.