



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ENTREGA DE INFORMACION A OFICINAS CENTRALES

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2024

Periodo que se reporta

marzo

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

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

ENTREGA DE INFORMACION A OFICINAS CENTRALES

Fecha de salida

03/20/2024 - 07:00

Fecha de regreso

03/21/2024 - 07:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

870.00

Viáticos ministrados

1.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

870.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD CON LA FINALIDAD DE HACER ENTREGA DE INFORMACIÓN MENSUAL EN EL DEPARTAMENTO DE INGRESOS PROPIOS.

Resultados obtenidos

ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD CON LA FINALIDAD DE HACER ENTREGA DE INFORMACIÓN MENSUAL EN EL DEPARTAMENTO DE INGRESOS PROPIOS

Contribuciones

ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD CON LA FINALIDAD DE HACER ENTREGA DE INFORMACIÓN MENSUAL EN EL DEPARTAMENTO DE INGRESOS PROPIOS

Conclusiones

ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD CON LA FINALIDAD DE HACER ENTREGA DE INFORMACIÓN MENSUAL EN EL DEPARTAMENTO DE INGRESOS PROPIOS

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2024-03-25

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

Importe total de la comisión

870.00

Nombre completo

YASUMHI AMIZARY KUMUL POOL

Cargo

PERSONAL ADSCRITO AL DEPTO DE ADMINISTRACION

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.