



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **CON LA FINALIDAD DE ASISTIR A DIFERENTES ÁREAS DE LA SECRETARIA DE SALUD, PARA LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN, EN LA CIUDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO.**

## 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**

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**

Chetumal

**Motivo del encargo o comisión**

CON LA FINALIDAD DE ASISTIR A DIFERENTES ÁREAS DE LA SECRETARIA DE SALUD, PARA LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN, EN LA CIUDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO.

**Fecha de salida**

02/20/2024 - 07:00

**Fecha de regreso**

02/22/2024 - 07:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

0.00

**Partidas Adicionales**

**Importe ejercido por partida**

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**

CON LA FINALIDAD DE ASISTIR A DIFERENTES ÁREAS DE LA SECRETARIA DE SALUD, PARA LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN, EN LA CIUDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO.

**Resultados obtenidos**

MUY BUENOS RESULTADOS EN LA ENTREGA DE DOCUMENTOS EN LA SECRETARIA DE SALUD.

**Contribuciones**

Se realiza en tiempo y forma la encomienda.

**Conclusiones**

Se regresa a la ciudad de origen sin ningún contratiempo.

**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**

1740.00

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.