



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **ENTREGA DE INFORMACION A LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD Y AL DEPARTAMENTO DE INFRAESTRUCTURA**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2024

### **Periodo que se reporta**

abril

### **Tipo de viaje**

Local

### **Número de personas acompañantes**

0

### **Importe ejercido por el total de acompañantes**

0.00

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

Chetumal

### **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 LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD Y AL DEPARTAMENTO DE INFRAESTRUCTURA

**Fecha de salida**

04/05/2024 - 07:00

**Fecha de regreso**

04/06/2024 - 07:00

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

870.00

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

0.00

**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**

0.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

ENTREGA DE INFORMACION A LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD Y AL DEPARTAMENTO DE INFRAESTRUCTURA

**Resultados obtenidos**

ENTRAG DE INFORMACION SOLICITADA EN TIEMPO Y FORMA

**Contribuciones**

EL DESMPÑO DE MIS ACTIVIDADES

**Conclusiones**

SE CUMPLIO CON LA INFORMACION Y LOS TRAMITES EN EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA JS3

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

abril - junio

### **Fecha de validación de la información**

2024-04-10

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

ADMINISTRACION

### **Importe total de la comisión**

870.00

### **Nombre completo**

MARIA ENCARNACION ARGUELLO MORALES

### **Cargo**

RESPONSABLE DE FINANCIEROS

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.