



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ENTREGA INCIDENCIAS QNA 9 Y COMPROBACIÓN FONDO REVOLVENTE

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

mayo

Tipo de viaje

Nacional

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

cozumel

Municipio de origen

Cozumel

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Benito Juárez

Motivo del encargo o comisión

ENTREGA INCIDENCIAS QNA 9 Y COMPROBACIÓN FONDO REVOLVENTE

Fecha de salida

05/17/2024 - 07:00

Fecha de regreso

05/17/2024 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

116.00

Viáticos ministrados

0.00

Viáticos comprobados

587.64

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

291.64

Partidas Adicionales

Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

Importe ejercido por partida

180.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

587.64

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ENTREGA DE INCIDENCIAS QNA 9

ENTREGA COMPROBACIÓN FONDO REVOLVENTE

ENTREGA MUESTRAS VPH

ENTREGA CITOLOGIA CERVIVAL

ENTREGA NOMINAS FIRMADAS DEL MODULO 2 Y 1

RECOGER TRATAMIENTO PARA PACIENTE CON LEPRO

RECOGER CHEQUES DE NOMINA

RECOGER NOMINA UNEME

Resultados obtenidos

ENTREGA COMPLETA DE INFORMACIÓN EN LOS DEPARTAMENTOS INVOLUCRADOS.

Contribuciones

INFORMACIÓN RECABADA Y ENTREGADA EN LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

Conclusiones

ENTREGA COMPLETA EN TIEMPO Y FORMA.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2024-05-22

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

587.64

Nombre completo

SENY LEOPOLDINA DEL CARMEN PECH FLORES

Cargo

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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.