



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## ENTREGA DE INFORMACION A OFICINAS CENTRALES

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

#### **Tipo de servidor publico**

Titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2025

#### **Periodo que se reporta**

febrero

#### **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**

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

ACUDIR A OFICINAS CENTRALES PARA LA ENTREGA DE INFORMACION

## Fecha de salida

02/14/2025 - 07:00

## Fecha de regreso

02/14/2025 - 19:00

## Datos de la partida

### Viáticos ministrados

0.00

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

453.00

### Recurso económico

Estatal

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

453.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ENTREGA DE INFORMACIÓN GENERAL DEL HOSPITAL A OFICINAS CENTRALES

### Resultados obtenidos

SE ENTREGO INFORMACIÓN Y TRAMITES REQUERIDOS EN TIEMPO Y FORMA.

### Contribuciones

SE MANTIENE AL HOSPITAL GENERAL EN ORDENES CON SUS TRAMITES

### Conclusiones

SE CUMPLE CON LA COMISIÓN.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2025-02-23

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

OFICINAS CENTRALES

**Importe total de la comisión**

453.00

**Nombre completo**

GASPAR ANTONIO PEREIRA SANCHEZ

**Cargo**

DIRECTOR DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

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.