



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL EN SECRETARIA DE SALUD Y BENEFICENCIA PUBLICA EN LA CIUDAD DE CHETUMAL

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

Titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2025

Periodo que se reporta

abril

Tipo de viaje

Nacional

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Chetumal

Municipio de origen

Isla Mujeres

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL EN SECRETARIA DE SALUD Y BENEFICENCIA PUBLICA EN LA CUIDAD DE CHETUMAL

Fecha de salida

04/02/2025 - 22:30

Fecha de regreso

04/03/2025 - 22:30

Datos de la partida

Hospedaje

900.00

Viáticos ministrados

0.00

Viáticos comprobados

771.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

1671.00

Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

Alimentación

771.00

Arrendamiento de Vehículos

0.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1671.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDE A LA CUIDAD DE CHETUMAL A LA ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL EN SECRETARIA DE SALUD Y BENEFICENCIA PUBLICA

Resultados obtenidos

SE ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL EN TIEPO Y FORMA EN LAS DOS INSTANCIAS CORRESPONDIENTES EN

SECRETARIA DE SALUD Y BENEFICENCIA PUBLICA EN LA CUIDAD DE CHETUMAL

Contribuciones

SE ENTREGA LA INFORMACION EN TIEMPO Y FORMA CONFORME CALENDARIO DE ACTIVIDADES

Conclusiones

SE CONCLUYE LA ENTREGA DE INFORMACION EN TIEMPO Y FORMA.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2025-04-10

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

HOSPITAL INTEGRAL ISLA MUJERES

Importe total de la comisión

1671.00

Nombre completo

JUAN MANUEL UH PECH

Cargo

ADMINISTRADOR

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.