



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# Comision a la comunidad de Palmar para supervisar las unidades de primer nivel primas a reacreditar

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2018

### Periodo que se reporta

junio

### 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

Othón P. Blanco

### País de destino

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

Palmar

## Motivo del encargo o comisión

Comision a la comunidad de Palmar para supervisar las unidades de primer nivel primas a reacreditar

## Fecha de salida

06/19/2018 - 08:00

## Fecha de regreso

06/20/2018 - 08:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

200.00

### Viáticos comprobados

2.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

400.00

### Recurso económico

Estatal

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

400.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Se acudio a la comunidad de Palmar para supervisar las unidades de primer nivel primas a reacreditar

### Resultados obtenidos

Se acudio a la comunidad de Palmar para supervisar las unidades de primer nivel primas a reacreditar

### Contribuciones

Se acudio a la comunidad de Palmar para supervisar las unidades de primer nivel primas a reacreditar

### Conclusiones

Se acudio a la comunidad de Palmar para supervisar las unidades de primer nivel primas a reacreditar

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2018-07-05

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

Jurisdiccion Sanitaria No. 1

### Importe total de la comisión

400.00

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.