



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **ASISTIR A OFICINAS CENTRALES EN EL AREA DE LA SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2018

### **Periodo que se reporta**

agosto

### **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**

PLAYA DEL CARMEN

### **Municipio de origen**

Solidaridad

### **País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

CHETUMAL

**Motivo del encargo o comisión**

ASISTIR A OFICINAS CENTRALES EN EL AREA DE LA SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES

**Fecha de salida**

08/03/2018 - 09:00

**Fecha de regreso**

08/04/2018 - 09:00

Datos de la partida

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

0.00

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

0.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

ASISTIR A OFICINA CENTRALES, EN EL ÁREA DE LA SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES, PARA CHECAR COMPRAS Y SOLICITUDES DE REPARACIÓN DE AMBULANCIAS.

**Resultados obtenidos**

SE CUMPLE CON LAS SOLICITUDES CORRESPONDIENTES PARA EL BIENESTAR DEL H.G.P.C.

**Contribuciones**

SE CONTRIBUYE CON LA PUNTUALIDAD PARA LOS TRAMITES EN TIEMPO Y FORMA

**Conclusiones**

SE CUMPLE CON LA COMISIÓN REALIZADA Y SE RETORNA SIN CONTRATIEMPO ALGUNO

Datos de la información

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2018-09-05

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

0.00

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.