



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **TRASLADAR AL PERSONAL DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NUMERO 1 A LA COMUNIDAD DE NUEVO BECAR**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 1

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión con gasto mixto

### **Ejercicio**

2018

### **Periodo que se reporta**

septiembre

### **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**

NUEVO BECAR

**Motivo del encargo o comisión**

TRASLADAR AL PERSONAL DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NUMERO 1 A LA COMUNIDAD DE NUEVO BECAR

**Fecha de salida**

08/31/2018 - 07:30

**Fecha de regreso**

08/31/2018 - 19:30

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de viáticos**

200.00

**Recurso económico**

Mixto

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

200.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

SE TRASLADO AL PERSONAL JURÍDICO Y RECURSOS MATERIALES DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

**Resultados obtenidos**

SE TRASLADO SATISFACTORIAMENTE AL PERSONAL DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

**Contribuciones**

SE CUIDO LA INTEGRIDAD DE LOS PASAJEROS PARA LLEGAR A SU DESTINO, AL IGUAL QUE LA UNIDAD ASIGNADA

**Conclusiones**

SE VISITARON SATISFACTORIAMENTE EL LUGARE DE DESTINO ASÍ COMO EL RETORNO AL ÁREA DE ADSCRIPCIÓN.

Datos de la información

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2018-09-04

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

JEFATURA

**Importe total de la comisión**

200.00

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.