



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# ENTREGA DE INFORMACION DE PRIMEROS RESPONDIENTES MES DE AGOSTO DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD VIAL Y PREVENCION DE ACCIDENTES

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

### 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

Chetumal

### Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

CHETUMAL

**Motivo del encargo o comisión**

ENTREGA DE INFORMACION DE PRIMEROS RESPONDIENTES MES DE AGOSTO DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD VIAL Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

**Fecha de salida**

08/17/2018 - 06:00

**Fecha de regreso**

08/17/2018 - 18:00

**Datos de la partida**

**Viáticos comprobados**

500.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

500.00

**Recurso económico**

Estatal

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

500.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

ME TRASLADE A LA CIUDAD DE CHETUMAL CON LA FINALIDAD DE REALIZAR LA ENTREGA DE LOS INFORMES CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO DE PRIMEROS RESPONDIENTES

**Resultados obtenidos**

SE EFECTUO LA ENTREGA DE LA DOCUMENTACION COMPLETA

**Contribuciones**

AVANCES EN LAS METAS DEL 2018 DE ACUERDO AL PROGRAMA DE SEGURIDAD VIAL Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

**Conclusiones**

SE DA CUMPLIMIENTO CON LO ESTABLECIDO POR EL PROGRAMA

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2018-09-12

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

**Importe total de la comisión**

500.00

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.