



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# LLEVAR COMPROBACIONES DE GASTOS DE PROGRAMAS VARIOS AL DEPARTAMENTO DE INGRESOS PROPIOS

## 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**

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**

FELIPE CARRILLO PUERTO

### **Municipio de origen**

Felipe Carrillo Puerto

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

Chetumal

**Motivo del encargo o comisión**

LLEVAR COMPROBACIONES DE GASTOS DE PROGRAMAS VARIOS AL DEPARTAMENTO DE INGRESOS PROPIOS

**Fecha de salida**

09/11/2018 - 07:30

**Fecha de regreso**

09/12/2018 - 07:30

Datos de la partida

**Viáticos comprobados**

870.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

870.00

**Recurso económico**

Estatal

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

870.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

ACUDÍ A LAS OFICINAS CENTRALES DE SALUD UBICADO EN LA CIUDAD DE CHETUMAL , CAPITAL DEL ESTADO DE Q.ROO PARA ENTREGAR COMPROBACIONES DE GASTOS DE DIFERENTES PROGRAMAS AL DEPARTAMENTO DE INGRESOS PROPIOS

**Resultados obtenidos**

SE LOGRO ENTREGAR LOS DOCUMENTOS EN TIEMPO Y FORMA COMO LO MARCA EL CALENDARIO

**Contribuciones**

AGILIZAR LOS TRAMITES DE LA J.3

**Conclusiones**

SE REALIZO CON EFICIENCIA LA COMISION

Datos de la información

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2018-09-13

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

Departamento Administrativo

**Importe total de la comisión**

870.00

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.