



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **ASISTIR A LA TERCERA SESIÓN ORDINARIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN YUCATAN EN MEXICO**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Secretaría de Salud

### **Tipo de servidor publico**

Titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2018

### **Periodo que se reporta**

agosto

### **Tipo de viaje**

Nacional

## 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

Estado de México

## Ciudad de destino

MEXICO, D.F.

## Motivo del encargo o comisión

SISTIR A LA TERCERA SESIÓN ORDINARIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN YUCATAN EN MEXICO

## Fecha de salida

08/31/2018 - 06:00

## Fecha de regreso

08/31/2018 - 20:50

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

750.00

### Recurso económico

Estatal

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

750.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ACUDIR EN REPRESENTACIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD A LA III SESIÓN ORDINARIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE YUCATAN, LA CUAL SE REALIZO EN LA CIUDAD DE MÉXICO.

### Resultados obtenidos

SE ESTABLECIERON ACUERDOS ENTRE AMBAS INSTITUCIONES PARA EL BENEFICIO DE LOS SERVICIOS QUE SE BRINDAN A LA POBLACIÓN.

### Contribuciones

SIEMPRE APOYANDO EN LAS NECESIDADES QUE SE REQUIEREN.

### Conclusiones

PROPORCIONAR LAS FACILIDADES PARA QUE SE REALICEN LOS ACUERDOS DE DICHA REUNIÓN

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2018-09-26

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

SUBSECRETARIA DE SALUD

**Importe total de la comisión**

750.00

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.