



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# ENTREGA DE INFORMACION EN OFICINAS DE LA SECRETARIA DE SALUD

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2018

### **Periodo que se reporta**

octubre

### **Tipo de viaje**

Local

## 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

ACUDIR A LAS OFICINAS CENTRALES DE LA SECRETARIA DE SALUD PARA LA ENTREGA DE INFORMACION

## Fecha de salida

10/29/2018 - 08:00

## Fecha de regreso

10/29/2018 - 19:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

180.00

### Viáticos comprobados

615.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

615.00

## Pasaje terrestre nacional

En caso de que se haya seleccionado la partida 3721 PASAJES TERRESTRES NACIONALES, favor de proporcionar los siguientes datos:

### Pasajes terrestres nacionales

#### Tipo de pasaje

Taxi

#### Costo

\$180.00

### Recurso económico

Estatat

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

615.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN LAS OFICINAS DE LA SECRETARIA DE SALUD

### Resultados obtenidos

SE ENTREGO TODA LA INFORMACIÓN SIN CONTRATIEMPOS

### Contribuciones

ES IMPORTANTE LA ENTREGA DE INFORMACIÓN DE ACUERDO AL CALENDARIO PARA OPTIMIZAR TIEMPOS.

### Conclusiones

LA INFORMACIÓN ENTREGADA A TIEMPO BENEFICIA A LA SECRETARIA Y A LOS TRABAJADORES

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

octubre - diciembre

### **Fecha de validación de la información**

2018-10-30

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

RECURSOS FINANCIEROS

### **Importe total de la comisión**

615.00

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.