



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

COMISION CHIQUILA

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2018

Periodo que se reporta

noviembre

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

CANCUN

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CHIQUILA

Motivo del encargo o comisión

SE ACUDIO A DEJAR NOMINA PARA FIRMAS DEL PERSONAL DE CENTROS DE SALUD RURALES MPIO LAZARO CARDENAS
SE DEJO INFORMACION EN HOSPITAL INTEGRAL KANTUNILKIN

Fecha de salida

11/16/2018 - 06:00

Fecha de regreso

11/16/2018 - 18:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

0.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Partidas Adicionales

Importe ejercido por partida

0.00

Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes

37501 Viáticos en el país (alimentación, hospedaje y arrendamiento de vehículos)

Importe ejercido por partida

0.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDIO A DEJAR NOMINA PARA FIRMAS DEL PERSONAL DE CENTROS DE SALUD RURALES MPIO LAZARO CARDENAS
SE DEJO INFORMACION EN HOSPITAL INTEGRAL KANTUNILKIN

Resultados obtenidos

SE ENTREGO LA NOMINA Y SE RECABO LA FIRMA DEL PERSONAL DE CENTROS DE SALUD RURALES

Contribuciones

SE APOYO CON EL TRASLADO DE NOMINAS

Conclusiones

SE CUMPLIO CON EL ENCARGO ENCOMENDADO DE LA JURISDICCION # 2

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2018-11-21

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

435.00

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.