



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

Llevar información

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

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

COMPROBACIÓN DE GASTOS

Fecha de salida

10/22/2018 - 07:00

Fecha de regreso

10/22/2018 - 17:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

90.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

90.00

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

525.00

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

\$90.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

525.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ENTREGAR INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA COMPROBACIÓN FINANCIERA

Resultados obtenidos

ENTREGAR LA INFORMACIÓN EN TIEMPO Y FORMA

Contribuciones

SE APOYA A LOS DEPARTAMENTOS QUE ENVÍAN DOCUMENTACIÓN A LAS OFICINAS ESTATALES Y REALIZAR DIVERSAS GESTIONES

Conclusiones

SE CONCLUYE LA COMISIÓN SATISFACTORIAMENTE

Datos de la información**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2018-10-23

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS DEL HOSPITAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Importe total de la comisión

525.00

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.