SABGOB
SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO

GOBIERNO DEL ESTADO 2022|2027

# Trasladar a la Jefa de la Jurisdiccion Sanitaria numero 1, con la finalidad de realizar una visita al Hospital Integral de Bacalar

## Datos Generales

**Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 1

**Tipo de servidor publico**

No titular

**Tipo de responsable del gasto**

Comisión con gasto mixto

**Ejercicio**

2018

**Periodo que se reporta**

diciembre

**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**

Chetumal

**Municipio de origen**

Othón P. Blanco

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

Bacalar

**Motivo del encargo o comisión**

Trasladar a la Jefa de la Jurisdiccion Sanitaria numero 1, con la finalidad de realizar una visita al Hospital Integral de Bacalar

**Fecha de salida**

12/04/2018 - 07:00

**Fecha de regreso**

12/04/2018 - 19:00

# Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de viáticos**

200.00

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

200.00

**Importe total no erogado**

0.00

# Reportes

**Actividades realizadas**

Trasladar a la Jefa de la Jurisdiccion Sanitaria numero 1, con la finalidad de realizar una visita al Hospital Integral de Bacalar

**Resultados obtenidos**

se finalizo la comisión asignada en tiempo y forma

**Contribuciones**

se constato que la unidad este en las condiciones idóneas para realizar la comisión a la localidad asignada, se cuido en todo momento la unidad y la integridad del pasajero hasta el retorno a la JS No. 1

**Conclusiones**

Se realizo la visita que estaba programada en la comisión en el tiempo encomendado y se retorno satisfactoriamente

# Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2018-12-05

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

financieros

**Importe total de la comisión**
200.00

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.