



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **ENTREGA DE COMPROBACIÓN DE GASTOS VARIOS DE LA J.3 EN LAS OFICINAS CENTRALES 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**

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**

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

ENTREGA DE COMPROBACIÓN DE GASTOS VARIOS DE LA J.3 EN LAS OFICINAS CENTRALES DE SALUD

## Fecha de salida

12/20/2018 - 07:00

## Fecha de regreso

12/20/2018 - 19:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Recurso económico

Estatul

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

435.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ACUDÍ A LAS OFICINAS CENTRALES DE SALUD PARA ENTREGAR COMPROBACIÓN DE GASTOS VARIOS DE LA J.3 EN EL DEPARTAMENTO DE INGRESOS PROPIOS.

### Resultados obtenidos

SE ENTREGO LA DOCUMENTACIÓN EN TIEMPO Y FORMA DE ACUERDO A CALENDARIO

### Contribuciones

SE CUMPLE CON PARTE DE LAS OBLIGACIONES DE LA J3 QUE CONSISTE EN ENTREGAR COMPROBACIONES DE GASTOS.

### Conclusiones

SE REALIZO LA COMISIÓN CON EFICIENCIA, SIN OBSERVACIÓN ALGUNA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2018-12-24

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

Departamento Administrativo

**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.