



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# LLEVAR INFORMACIÓN A LA SECRETARIA DE SALUD EN LA CIUDAD DE CHETUMAL

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### Ejercicio

2019

### Periodo que se reporta

enero

### 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**

LLEVAR INFORMACIÓN A LA SECRETARIA DE SALUD EN LA CIUDAD DE CHETUMAL

**Fecha de salida**

01/16/2019 - 07:00

**Fecha de regreso**

01/16/2019 - 16:00

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

200.00

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

200.00

**Viáticos comprobados**

1.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

635.00

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**

\$200.00

**Recurso económico**

Federal

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

635.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

ME TRASLADE A LA CIUDAD DE CHETUMAL CON LA FINALIDAD DE ENTREGAR DOCUMENTACIÓN SOLICITADA POR LA

**Resultados obtenidos**

SE ENTREGO EN TIEMPO Y FORMA LA DOCUMENTACIÓN

**Contribuciones**

SE SUBSANARON TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA

**Conclusiones**

SE CONCLUYO LA COMISIÓN SATISFACTORIAMENTE

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2019-01-17

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

**Importe total de la comisión**

635.00

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.