



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **LLEVAR MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN ASÍ COMO CHECAR PRÓXIMOS A CADUCAR**

## **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**

2019

### **Periodo que se reporta**

abril

### **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

ESPERANZA Y ADOLFO L. MATEOS

### Motivo del encargo o comisión

LLEVAR MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN ASÍ COMO CHECAR PRÓXIMOS A CADUCAR

### Fecha de salida

04/12/2019 - 07:40

### Fecha de regreso

04/13/2019 - 07:40

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

### Recurso económico

Estatul

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

300.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

LLEVAR MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN ASÍ COMO CHECAR PRÓXIMOS A CADUCAR

### Resultados obtenidos

LLEVAR MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN ASÍ COMO CHECAR PRÓXIMOS A CADUCAR

### Contribuciones

LLEVAR MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN ASÍ COMO CHECAR PRÓXIMOS A CADUCAR

### Conclusiones

LLEVAR MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN ASÍ COMO CHECAR PRÓXIMOS A CADUCAR

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2019-04-26

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

ADMINISTRACIÓN

### Importe total de la comisión

300.00

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.