



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## **CHOFER**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 1

#### **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**

Nacional

#### **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**

Playa del Carmen

**Motivo del encargo o comisión**

COMO CHOFER PARA RECOGER AL R/N AL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DE CARMEN

**Fecha de salida**

04/11/2019 - 15:00

**Fecha de regreso**

04/12/2019 - 15:00

**Datos de la partida****Viáticos comprobados**

1.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

870.00

**Viáticos en el país**

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

**Alimentación**

870.00

**Recurso económico**

Estatal

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

870.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes****Actividades realizadas**

RECOGER PACIENTE R/N EN EL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN

**Resultados obtenidos**

LA PACIENTE LLEGO AL HOSPITAL MATERNO INFANTIL MORELOS DE CHETUMAL SIN NOVEDADES EN EL TRAYECTO

**Contribuciones**

SIEMPRE BRINDAR UN BUEN SERVICIO Y BUEN TRATO CON RESPETO.

**Conclusiones**

....

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2019-05-17

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

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

**Importe total de la comisión**

870.00

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.