



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **ENTREGAR MUESTRAS Y DOCUMENTOS**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Secretaría de Salud

#### **Tipo de servidor publico**

Titular

#### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2019

#### **Periodo que se reporta**

agosto

#### **Tipo de viaje**

Nacional

### Datos de la comisión

#### **País de origen**

México

#### **Estado de origen**

Quintana Roo

#### **Ciudad de origen**

COZUMEL

#### **Municipio de origen**

Cozumel

#### **País de destino**

México

#### **Estado de destino**

Quintana Roo

#### **Ciudad de destino**

playa del carmen y cancun

**Motivo del encargo o comisión**

ENTREGAR MUESTRAS Y DOCUMENTOS

**Fecha de salida**

07/16/2019 - 06:00

**Fecha de regreso**

07/16/2019 - 21:44

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

90.00

**Viáticos comprobados**

435.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

435.00

**Partidas Adicionales**

**Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes**

37201 Pasajes terrestres nacionales

**Importe ejercido por partida**

90.00

**Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes**

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

**Importe ejercido por partida**

100.00

**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**

Autobús

**Costo**

\$90.00

**Recurso económico**

Estatal

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

625.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

asistir a entregar muestras y documentos

**Resultados obtenidos**

se recibieron muestras y documentos

**Contribuciones**

se reciben muestras para resultados de diagnostico de paciente y documentos para tramites correspondientes

**Conclusiones**

se realizo la comisión de manera satisfactoria

**Datos de la información****Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2019-08-09

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

recursos financieros

**Importe total de la comisión**

625.00

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.