



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# REVISIÓN Y SUPERVISIÓN DE AMBULANCIA FORD TRANSIT 624/2020

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2020

### Periodo que se reporta

julio

### 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

Cancún

### Municipio de origen

Benito Juárez

### País de destino

México

## **Estado de destino**

Quintana Roo

## **Ciudad de destino**

Chiquila, Mpio. de Lázaro Cárdenas

## **Motivo del encargo o comisión**

REVISIÓN Y SUPERVISIÓN DE AMBULANCIA FORD TRANSIT

## **Fecha de salida**

07/10/2020 - 06:00

## **Fecha de regreso**

07/10/2020 - 18:00

## **Datos de la partida**

### **Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

435.00

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

435.00

### **Hospedaje**

0.00

### **Viáticos comprobados**

435.00

### **Viáticos no comprobables**

0.00

### **Importe ejercido por partida de viáticos**

435.00

### **Recurso económico**

Estatat

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

435.00

### **Importe total no erogado**

0.00

## **Reportes**

### **Actividades realizadas**

SE ACUDIO AL CENTRO RURAL DE CHIQUILA EN APOYO AL DEPARTAMENTO DE PARQUE VEHICULAR PARA REALIZAR REVISIÓN Y SUPERVISIÓN DEL VEHICULO OFICIAL TIPO AMBULANCIA MARCA: FORD TRANSIT MODELO: 2018 CON NUMEROS DE PLACAS: AM - 731 - TL, ADSCRITO A LA JURISDICCION SANITARIA NO.2; POR MOTIVO DEL CAMBIO DE PLACAS Y SERVICIOS DE AFINACIÓN.

## **Resultados obtenidos**

EXCELENTES RESULTADOS

**Contribuciones**

SE CONTRIBUYE A MANTENER ACTUALIZADO EL PARQUE VEHICULAR, TANTO EN DOCUMENTACIÓN COMO EN SERVICIO MECÁNICO

**Conclusiones**

SE LE DIO CUMPLIMIENTO A LAS INDICACIONES DE LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO.2

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2020-07-13

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

RECURSOS FINANCIEROS

**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.