



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES EN AIRES ACONDICIONADOS.**

## 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**

octubre

### **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**

CANCUN

### **Municipio de origen**

Benito Juárez

### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

CHIQUILA

## Motivo del encargo o comisión

LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES EN AIRES ACONDICIONADOS

## Fecha de salida

10/13/2020 - 09:00

## Fecha de regreso

10/13/2020 - 14:10

## Datos de la partida

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

0.00

### Hospedaje

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

### Recurso económico

Estatal

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

435.00

### Importe total no erogado

435.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE ACUDIO A REALIZAR LEVANTAMIENTO DE MANTENIMEINTO EN AIRES ACONDICIONADOS DE CADA AREA, VERIFICANDO QUE EFECTIVAMENTE SE REQUIERE EN TODOS LOS AIRES, PARA PROGRAMAR LA BRIGADA DE MANTENIMIENTO.

### Resultados obtenidos

EXCELENTES RESULTADOS.

### Contribuciones

SE CONTRIBUYE A MANTENER EN BUENAS CONDICIONES LOS EQUIPOS DE AIRE ACONDICONADO, DANDOLE MANTENIMEINTO EN TIEMPO Y FORMA.

### Conclusiones

SE LE DA CUMPLIMEITNO A LAS INDICACIONES DE LAS AUTORIDADES DE LA JURISDICCION SANITARIA N°2.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2020-10-14

**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.