



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **REUNION DE TRABAJO DE PLAN DE MEJORA sobre las observaciones en la supervisión/evaluación a la Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios por parte de la Coordinación General del Sistema Federal Sanitario**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Servicios Estatales de Salud

### **Tipo de servidor publico**

Titular

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

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2020

### **Periodo que se reporta**

noviembre

### **Tipo de viaje**

Local

### **Número de personas acompañantes**

0

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

Chetumal

**Municipio de origen**

Lázaro Cárdenas

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

CHETUMAL

**Motivo del encargo o comisión**

ASISTIR A LA REUNIÓN

**Fecha de salida**

11/09/2020 - 08:00

**Fecha de regreso**

11/12/2020 - 18:00

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de viáticos**

2610.00

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

2610.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

ASISTÍ A LA REUNION DE TRABAJO DE PLAN DE MEJORA sobre las observaciones en la supervisión/evaluación a la Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios por parte de la Coordinación General del Sistema Federal Sanitario

**Resultados obtenidos**

.

**Contribuciones**

.

**Conclusiones**

.

Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2020-11-25

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

COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS ZONA NORTE

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.