



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DE EVALUACION PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019**

## **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**

2021

### **Periodo que se reporta**

marzo

### **Tipo de viaje**

Local

## **Datos de la comisión**

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo (QTR)

### **Ciudad de origen**

CANCUN

### **Municipio de origen**

Benito Juárez

### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

SAN MARTINIANO MUPIO. LAZARO CARDENAS

### Motivo del encargo o comisión

SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DE EVALUACION PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019

### Fecha de salida

03/23/2021 - 07:00

### Fecha de regreso

03/23/2021 - 19:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

### Recurso económico

Estatat

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

150.00

### Importe total no erogado

150.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DE EVALUACION PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019

### Resultados obtenidos

SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DE EVALUACION PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019

### Contribuciones

SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DE EVALUACION PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019

### Conclusiones

SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DE EVALUACION PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2021-03-24

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

150.00

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.