



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **SEGUIMIENTO A CAMBIO DE TRAMO DE MALLA ANTICICLONICA DE CERCA PERIMERAL FRONTAL 628/2021**

## 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**

abril

### **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**

PLAYA DEL CARMEN

**Motivo del encargo o comisión**

SEGUIMIENTO A CAMBIO DE TRAMO DE MALLA ANTICICLONICA DE CERCA PERIMERAL FRONTAL

**Fecha de salida**

04/12/2021 - 06:00

**Fecha de regreso**

04/12/2021 - 18:00

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

150.00

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

150.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos comprobados**

150.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

150.00

**Recurso económico**

Estatal

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

0.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

SE LLEVO A CABO CONTINUACION Y CONCLUSION DE COLOCACION DE MALLA CICLONICA ASI MISMO SE REPARO PUERTA DE FARMACIA, SE REVISO Y DIAGNOSTICO AIRE ACONDICIONADO DE FARMACIA, TOMARON MEDIDAS A PUERTA DE ENTRADA DE ADMINISTRACION Y SE RETIRA TARJETA DE AIRE ACONDICIONADO DE AREA DE FARMACIA

**Resultados obtenidos**

SE MANTIENE EN CONDICIONES ADECUADAS LA UNIDAD PARA CONTINUAR OTORGANDO UN SERVICIO DE CALIDAD

**Contribuciones**

SE CONTRIBUYE CON LA SEGURIDAD Y EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS EN LA UNIDAD

**Conclusiones**

SE CUMPLIO CON EXITO CON LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

abril - junio

### **Fecha de validación de la información**

2021-04-19

### **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.