



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## **SOLFERINO Y EL CEDRAL**

### 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**

junio

#### **Tipo de viaje**

Local

#### **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

SOLFERINO Y EL CEDRAL

### Motivo del encargo o comisión

SE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA # 2 A SUPERVICION DE ESTOS CENTROS DE SALUD RURALES

### Fecha de salida

06/23/2021 - 09:00

### Fecha de regreso

06/23/2021 - 19:00

## Datos de la partida

### 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

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE TRASLADSE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA # 2 A SUPERVICION DE ESTOS CENTROS DE SALUD RURALES AL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA # 2 A SUPERVICION DE ESTOS CENTROS DE SALUD RURALES

### Resultados obtenidos

SE LELGO A LA HORA ACORDADA PARA LA SUPERVICION DE ESTOS CENTROS DE SALUD

### Contribuciones

SE APOYO CON EL TRASLADO DEL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA #2

### Conclusiones

SE CUMPLIO CON EL ENCARGO ENCOMENDADO DE LA JURISDICCION # 2

## Datos de la información

### Periodo de actualización

abril - junio

### Fecha de validación de la información

2021-06-24

### 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.