



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## **Entrega de insumos de Planificación familiar en el Hospital Integral Kantunilkin;L.C. Q. ROO**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión sin gasto para 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**

Cancún

#### **Municipio de origen**

Benito Juárez

#### **País de destino**

México

## **Estado de destino**

Quintana Roo

## **Ciudad de destino**

Kantunilkin, Lázaro Cárdenas; Q Roo

## **Motivo del encargo o comisión**

Entrega de insumos de planificación familiar

## **Fecha de salida**

06/16/2021 - 07:00

## **Fecha de regreso**

06/16/2021 - 19:00

## Datos de la partida

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

0.00

### **Hospedaje**

0.00

### **Importe ejercido por partida de viáticos**

0.00

### **Recurso económico**

Estatad

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

0.00

### **Importe total no erogado**

435.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

ACUDO AL HOSPITAL INTEGRAL DE KANTUNILKIN, PARA ENTREGA DE INSUMOS E INVENTARIO DE ANTICONCEPTIVOS DEL PROGRAMA PF

### **Resultados obtenidos**

SE CONTABILIZA LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS

### **Contribuciones**

SE CAPACITA AL PERSONAL RESPONSABLE PARA LA SOLICITUD DE INSUMOS SOBRE SITUACIÓN DE ABASTO

### **Conclusiones**

REGISTRO ACTIVIDAD EN BITACORA

## Datos de la información

### **Periodo de actualización**

abril - junio

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

2021-06-28

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

PLANIFICACION FAMILIAR

**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.