



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO Y REHABILITACION EN DIVERSAS AREAS

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2024

### Periodo que se reporta

abril

### Tipo de viaje

Local

## Datos de la comisión

### País de origen

México

### Estado de origen

Quintana Roo

### Ciudad de origen

Chetumal

### Municipio de origen

Othón P. Blanco

### País de destino

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

ALLENDE, JUAN SARABIA, LA UNION Y PUCTE

**Motivo del encargo o comisión**

REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO Y REHABILITACION

**Fecha de salida**

04/05/2024 - 07:00

**Fecha de regreso**

04/05/2024 - 19:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

435.00

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

435.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

SE REALIZARON TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN LOS DIFERENTES BIENES Y EQUIPOS QUE TIENE A CARGO LAS UNIDADES MEDICAS DE ALLENDE, JUAN SARABIA, LA UNION Y PUCTE

**Resultados obtenidos**

REHABILITACIÓN EN LOS DIFERENTES BIENES Y EQUIPOS QUE TIENE A CARGO LAS UNIDADES MEDICAS

**Contribuciones**

APOYAR EN LA REHABILITACIÓN DE LAS UNIDADES MEDICAS PARA MEJORAR EL SERVICIO A LOS USUARIOS Y PERSONAL QUE TIENE A CARGO LA JURISDICCION SANITARIA No. 1

**Conclusiones**

MANTENIMIENTO DE LOS BIENES QUE TIENEN LAS DIFERENTES UNIDADES, CON LA FINALIDAD DE MEJORAR EL SERVICIO

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2024-04-09

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

435.00

**Nombre completo**

LENIN GRANADILLO MOLINA

**Cargo**

AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN MANTENIMIENTO

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.