



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ACTIVIDADES DE APLICACION DE LARVICIDAS

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

octubre

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

NACHICOCOM, GONZALEZ ORTEGA, NVO. VERACRUZ, SANTA ROSA, DOS AGUADAS, JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ, NICOLAS BRAVO, CAOBAS, 5 DE MAYO

Motivo del encargo o comisión

ACTIVIDADES DE APLICACION DE LARVICIDAS

Fecha de salida

10/16/2019 - 07:00

Fecha de regreso

11/01/2019 - 06:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

4200.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

4200.00

Viáticos comprobados

4200.00

Importe ejercido por partida de viáticos

4200.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

4200.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE REALIZA APLICACIÓN DE LARVICIDAS EN LOS CRIADEROS DE LAS LOCALIDADES DE ALTO RIESGO, ASÍ COMO EN LOCALIDADES QUE SE REQUIEREN.

Resultados obtenidos

SE REALIZÓ LA APLICACIÓN DE LARVICIDAS EN LOS CRIADEROS DE LARVAS DE ANOPHELINOS, PARA CUBRIR LAS METAS PROGRAMADAS.

Contribuciones

SE REALIZARON TODAS LAS APLICACIONES PROGRAMADAS EN FORMA ÓPTIMA, ELIMINANDO LAS LARVAS DE MOSCO ANOFELINOS.

Conclusiones

SE OBTUVIERON LOS RESULTADOS PLANEADOS, EN EL CONTROL DE LOS CRIADEROS DE LAS LOCALIDADES PROGRAMADAS.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2019-11-13

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NUMERO 1

Importe total de la comisión

4200.00

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.