



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ACTIVIDADES DE SUPERVISION

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

Ejercicio

2020

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

COCOYOL, CACAO, ROVIROSA, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN, UCUM

Motivo del encargo o comisión

ACTIVIDADES DE SUPERVISION

Fecha de salida

04/16/2020 - 07:30

Fecha de regreso

05/01/2020 - 06:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

3850.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

3850.00

Viáticos comprobados

3850.00

Importe ejercido por partida de viáticos

3850.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

3850.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Me traslade a las localidades antes mencionadas, para realizar la supervisión a las actividades de aplicación de larviciadas, la búsqueda de febriles y a todos los vigilantes.

Resultados obtenidos

Se lograron obtener los resultados esperados en cada una de las diversas actividades realizadas.

Contribuciones

se realizaron todas las observaciones y recomendaciones, para que el trabajo desempañado se realice de la mejor manera y así se tenga un trabajo conforme a lo requerido en las normas.

Conclusiones

Se pudieron llevar a cabo las metas planeadas en cuanto a cada una de las actividades desempeñadas.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2020-05-07

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

3850.00

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.