



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

TRASLADAR A AL PERSONAL QUE REALIZARA LA SUPERVISION DE LAS UNIDADES DE SALUD PARA LA REACREDITACION PLAN EMERGENTE EN LA COMUNIDAD DE SAN ISIDRO LA LAGUNA Y LIMONES

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

Ejercicio

2018

Periodo que se reporta

agosto

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

SAN ISIDRO LA LAGUNA Y LIMONES

Motivo del encargo o comisión

TRASLADAR A AL PERSONAL QUE REALIZARA LA SUPERVISION DE LAS UNIDADES DE SALUD PARA LA REACREDITACION PLAN EMERGENTE

Fecha de salida

08/20/2018 - 07:30

Fecha de regreso

08/20/2018 - 19:30

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

200.00

Recurso económico

Mixto

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

200.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

TRASLADAR A AL PERSONAL QUE REALIZARA LA SUPERVISION DE LAS UNIDADES DE SALUD PARA LA REACREDITACION PLAN EMERGENTE EN LAS COMUNIDADES DE SAN ISIDRO LA LAGUNA Y LIMONES

Resultados obtenidos

SE TRASLADO A LOS LUGARES ENCOMENDADOS DE LA COMISIÓN EN TIEMPO Y FORMA

Contribuciones

SE REVISÓ EL VEHÍCULO ASIGNADO, SE CUIDÓ LA INTEGRIDAD FÍSICA DEL PERSONAL ENCARGADO DE LA SUPERVISION

Conclusiones

SE LLEVO A CABO LA VISITA A LAS LOCALIDADES PREVISTAS DE LA COMISIÓN ASIGNADA, RETORNANDO AL ÁREA DE ADSCRIPCIÓN AL TÉRMINO DE LA MISMA.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2018-08-23

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

JEFATURA

Importe total de la comisión

200.00

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.