



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

SUPERVISAR CAMBIO TEMPORAL DE LA UNIDAD MEDICA DE CAOBAS

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

CAOBAS

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISAR EL CAMBIO TEMPORAL DE LA UNIDAD MEDICA DE CAOBAS

Fecha de salida

08/30/2018 - 07:30

Fecha de regreso

08/30/2018 - 19:30

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

200.00

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

200.00

Importe total no erogado

200.00

Reportes

Actividades realizadas

SE ACUDE A LA COMUNIDAD DE CAOBAS PARA SUPERVISAR EL CAMBIO TEMPORAL DE LA UNIDAD DEBIDO A REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA UNIDAD.

Resultados obtenidos

SE SUPERVISA EL CAMBIO TEMPORAL A UNA CASA, SE TRASLADAN TODOS LOS INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENDER A LA COMUNIDAD.

Contribuciones

SE SUPERVISA Y REvisa TODO EL EQUIPO, MATERIAL E INSUMOS QUE SE ESTÁN SACANDO DE LA UNIDAD PARA SER TRASLADADOS AL ESPACIO TEMPORAL MIENTRAS SE REALIZAN LOS TRABAJOS DE MEJORAS DE LA UNIDAD MEDICA

Conclusiones

SE DEJA EL EQUIPO, MATERIAL E INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA COMUNIDAD SE VERIFICA LA SEGURIDAD DEL MATERIAL Y EQUIPO EN EL ESPACIO TEMPORAL PRESTADO, YA QUE EN LA UNIDAD SE REALIZAN TRABAJOS DE MEJORAS DE LA INFRAESTRUCTURA.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2018-09-04

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

COORDINACION ADMINISTRATIVA

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.