

# **Supervision**

#### **Datos Generales**

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2018

Periodo que se reporta

agosto

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

U

Importe ejercido por el total de acompañantes

0.00

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Q.ROO

Ciudad de origen

**FELIPE CARRILLO PUERTO** 

Municipio de origen

José María Morelos

País de destino

México

#### Estado de destino

Quintana Roo

#### Ciudad de destino

Dziuche, San Diego, San marcos, Felipe Carrillo puerto, Chunhuhub, Naranjal poniente, Emiliano Zapata, Adolfo López mateos,

#### Motivo del encargo o comisión

Supervision.

#### Fecha de salida

09/03/2018 - 07:00

#### Fecha de regreso

09/15/2018 - 07:00

## Datos de la partida

#### Viáticos comprobados

3500.00

#### Viáticos no comprobables

0.00

#### Importe ejercido por partida de viáticos

3500.00

#### Recurso económico

Federal

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

3500.00

#### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

#### Actividades realizadas

Acudir a las diferentes localidades del municipio de José María Morelos con la finalidad de realizar supervisiones, trabajos antivectoriales, entrega de material e insumos.

#### **Resultados obtenidos**

Se logró las visitas en las localidades del municipio visitando los domicilios con la finalidad de realizar supervisiones de los trabajos antivectoriales.

#### **Contribuciones**

Trabajos realizados, con el personal del área, teniendo conocimiento las autoridades de la comunidad, unidades médicas y notificantes voluntarios.

#### **Conclusiones**

Trabajos realizados con el objetivo alcanzado.

### Datos de la información

#### Periodo de actualización

julio - septiembre

#### Fecha de validación de la información

2018-09-17

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

# **Importe total de la comisión** 3500.00

# 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.