



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS

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

septiembre

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

PEDRO A SANTOS, BUENA VISTA, VALLEHERMOSO, LIMONES Y BACALAR

Motivo del encargo o comisión

ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS

Fecha de salida

09/03/2018 - 06:00

Fecha de regreso

09/15/2018 - 06:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

3500.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

3500.00

Viáticos comprobados

3500.00

Importe ejercido por partida de viáticos

3500.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

3500.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ME TRASLASE A LA LOCALIDAD PROGRAMADA PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES ENTOMOLÓGICAS: ESTUDIOS HIDROENTOMOLOGICOS (PREVIOS Y POSTERIORES), ASÍ COMO ENCUESTAS Y VERIFICACIONES.

Resultados obtenidos

SE LOGRARON CUMPLIR TODOS LOS ESTUDIOS ENTOMOLÓGICOS (EXPLORACIÓN LARVARIA).

Contribuciones

SE REALIZAN LAS OBSERVACIONES Y SE DAN RECOMENDACIONES A LA BRIGADA DE LARVICIDAS PARA REALIZAR UNA MEJOR APLICACIÓN EN LOS CRIADEROS DE LARVAS ANEFELINOS, ASÍ COMO REALIZAR LA APERTURA DE BRECHAS.

Conclusiones

SE LOGRÓ CUMPLIR CON LAS METAS PROGRAMADAS, DE ACUERDO A LOS ESTUDIOS PROGRAMADOS.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2018-10-01

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

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.