



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# Con la finalidad de realizar supervisión de las unidades medicas y el programa de vectores, en las comunidades de rio verde, ottilio montaña y reforma

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 1

### **Tipo de servidor publico**

Titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión con gasto mixto

### **Ejercicio**

2018

### **Periodo que se reporta**

noviembre

### **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**

rio verde, otilio montaña y reforma

**Motivo del encargo o comisión**

realizar la supervisión de las unidades medicas y el programa de vectores en las comunidades de rio verde, otilio montaña y reforma

**Fecha de salida**

11/19/2018 - 07:00

**Fecha de regreso**

11/23/2018 - 19:00

**Datos de la partida****Importe ejercido por partida de viáticos**

1500.00

**Recurso económico**

Federal

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

1500.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes****Actividades realizadas**

se realizo la supervisión de las unidades medicas y el programa de vectores en las comunidades de rio verde, otilio montaña, y reforma

**Resultados obtenidos**

se superviso las áreas de las unidades y se platico con el personal que labora en la unidad

**Contribuciones**

Se escucho y se platicaron las propuestas para las mejora de las unidades

**Conclusiones**

supervision de procesos y compromisos de mejora de las unidades

# Datos de la información

## **Periodo de actualización**

octubre - diciembre

## **Fecha de validación de la información**

2018-12-21

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

financieros

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.