



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ACTIVIDADES DE SUPERVISION

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

marzo

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

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

Motivo del encargo o comisión

ACTIVIDADES DE SUPERVISION

Fecha de salida

03/07/2019 - 07:30

Fecha de regreso

03/16/2019 - 06:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

2450.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

2450.00

Viáticos comprobados

2450.00

Importe ejercido por partida de viáticos

2450.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

2450.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ME TRASLASE A LAS LOCALIDADES ANTES MENCIONADAS, PARA REALIZAR LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE SE LLEVAN A CABO EN APLICACIÓN DE LARVICIDAS, BÚSQUEDA DE FEBRILES Y SUPERVISIÓN DIRECTA A LOS VIGILANTES

Resultados obtenidos

SE OBTUVIERON LOS RESULTADOS ESPERADOS EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.

Contribuciones

SE REALIZAN LAS OBSERVACIONES PERTINENTES, ASÍ COMO LAS RECOMENDACIONES PARA UN MEJOR DESEMPEÑO, Y ASÍ OBTENER UN MEJOR RESULTADO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS NORMAS DE TRABAJO.

Conclusiones

SE CUMPLIERON CON LAS METAS ESTABLECIDAS EN CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS.

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2019-04-13

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

2450.00

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.