



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Supervision

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

abril

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

Q.ROO

Ciudad de origen

FELIPE CARRILLO PUERTO

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Áreas del sector No. 01 Felipe carrillo puerto Q. Roo

Motivo del encargo o comisión

Supervision.

Fecha de salida

04/01/2019 - 07:00

Fecha de regreso

04/16/2019 - 07:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

3850.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

3850.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

3850.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Acudir a las diferentes localidades del municipio a cargo, con la finalidad de realizar supervisiones directas e indirectas, de los trabajos antiveneciales realizados por el personal aplicativo, así mismo entrega de material e insumos requeridos.

Resultados obtenidos

Se logró las visitas en las localidades del municipio a cargo, visitando los domicilios con la finalidad de realizar supervisiones directas e indirectas de los trabajos antiveneciales.

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

abril - junio

Fecha de validación de la información

2019-04-18

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

Departamento administrativo.

Importe total de la comisión

3850.00

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.