



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ACTIVIDADES DE COORDINACION Y 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

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

Quintana Roo

Ciudad de origen

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

COCOYOL, CACAO, SABIDOS, PALMAR, SACXAN, UCUM, LIMONES, PEDRO A SANTOS, BUENA VISTA

Motivo del encargo o comisión

ACTIVIDADES DE COORDINACION Y SUPERVISION

Fecha de salida

04/01/2019 - 06:00

Fecha de regreso

04/02/2019 - 06:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

350.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

350.00

Viáticos comprobados

350.00

Importe ejercido por partida de viáticos

350.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

350.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACTIVIDADES DE SUPERVISION EN LAS LOCALIDADES ANTES MENCIONADAS

Resultados obtenidos

SE LOGRO CUMPLIR CON EL PLAN DE TRABAJO REALIZADO

Contribuciones

SE REALIZARON LAS OBSERVACIONES Y MODIFICACIONES AL COORDINADOR, ASI COMO A LOS JEFES DE BRIGADA, PARA LA CORRECCION Y ORIENTACION EN LAS ACTIVIDADES QUE REALIZAN

Conclusiones

SE LOGRO LLEVAR A CABO EL PLAN DE TRABAJO ESTABLECIDO, PARA LA MEJORA DEL PROGRAMA, CON EL FIN DE CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL DISTRITO.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2019-05-02

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

350.00

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.