



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L, Y PROMOCION A LA NOTIFICACION

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

OJO DE AGUA, ICAICHE, SANTA ROSA, JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ, NVO VERACRUZ, DOS AGUADAS

Motivo del encargo o comisión

ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L, Y PROMOCION A LA NOTIFICACION

Fecha de salida

04/16/2019 - 06:30

Fecha de regreso

05/01/2019 - 06:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

3850.00

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

3850.00

Viáticos comprobados

3850.00

Importe ejercido por partida de viáticos

3850.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

3850.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACION DE LARVICIDAS Y BUSQUEDA INTENSIVA DE FEBRILES

Resultados obtenidos

SE LOGRO CUMPLIR CON EL PLAN DE TRABAJO REALIZADO

Contribuciones

SE REALIZARON LAS OBSERVACIONES Y MODIFICACIONES DE LA ESTRATEGIA DE BUSQUEDA DE FEBRILES, APLICACION DE LARVICIDAS Y CONTROL LARVARIO EN LAS LOCALIDADES MENCIONADAS

Conclusiones

SE LOGRO LLEVAR A CABO EL PLAN DE TRABAJO ESTABLECIDO, PARA LA RUTA DE ZONA LIMITROFE EN LAS ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA DE FEBRILES, CONTROL LARVARIO Y APLICACIÓN DE LARVICIDAS.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2019-05-13

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

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.