

## gastos de camino 22

#### **Datos Generales**

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2019

Periodo que se reporta

noviembre

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

n

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

Cancun

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

#### Estado de destino

Quintana Roo

#### Ciudad de destino

SAN LUIS

#### Motivo del encargo o comisión

CONTROL LARVARIO, ROCIADO INTRADOMICILIARIO, ESTUDIOS ENTOMOLOGICOS, LARVICIDA, BUSQUEDA ACTIVA, ENTOMOLOGIA, ROCIADO A CASOS.

#### Fecha de salida

11/18/2019 - 19:00

#### Fecha de regreso

11/30/2019 - 07:00

### Datos de la partida

#### Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

#### Hospedaje

0.00

#### Importe ejercido por partida de viáticos

3500.00

#### Recurso económico

Estatal

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

3500.00

#### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

#### Actividades realizadas

CONTROL LARVARIO, ROCIADO INTRADOMICILIARIO, ESTUDIOS ENTOMOLOGICOS, LARVICIDA, BUSQUEDA ACTIVA, ENTOMOLOGIA, ROCIADO A CASOS.

#### **Resultados obtenidos**

LAS CASAS FUERON ROCIADAS, PARA PODER DISMINUIR EL VECTOR TRANSMISOR DE ALGUNA ENFERMEDAD

#### **Contribuciones**

LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, SE DISMINUYO LOS INSECTOS QUE PODRIAN ACARREAR ALGUNA ENFERMEDAD, Y CON ELLO SE DISMINUYE EL RIESGO DE ALGUNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE POR VECTOR-

#### **Conclusiones**

CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS SE DISMINUYO LA ACTIVIDAD DE PICADURA DE LOS MOSQUITOS TRANSMISORES DE ENFERMEDADES.

#### Datos de la información

#### Periodo de actualización

octubre - diciembre

#### Fecha de validación de la información

2019-12-11

# Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información RECURSOS FINENCIEROS JS2

# **Importe total de la comisión** 3500.00

# 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.