



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **GASTOS DE CAMINO QNA 15**

### **Datos Generales**

**Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

**Tipo de servidor publico**

No titular

**Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

**Ejercicio**

2020

**Periodo que se reporta**

agosto

**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**

CANCUN

**Municipio de origen**

Benito Juárez

**País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

SAN FELIPE

## Motivo del encargo o comisión

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

## Fecha de salida

08/03/2020 - 07:00

## Fecha de regreso

08/15/2020 - 07:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

3500.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

3500.00

### Recurso económico

Federal

### 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, LARVICIDAS, BUSQUEDA ACTIVA, ENTOMOLOGIA, ROCIADO A CASOS

### Resultados obtenidos

SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES Y SE LOGRO LA COBERTURA DE LOS DOMICILIOS CON LA FINALIDAD DE CONTROLAR Y DESTRUIR CRIADEROS DE MOSQUITOS, SE ATENDIERON LOS CASOS PROBABLES Y SE REALIZO LA BÚSQUEDA ACTIVA DE PACIENTES PROBABLES DE PALUDISMO.

### Contribuciones

LA PROMOCIÓN A LA SALUD EN EL ÁMBITO DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR, PREVENCION Y ATENCIÓN DE CASOS PROBABLES DE ZIKA, CHICKONGUNYA Y PALUDISMO

### Conclusiones

ES DE SUMA IMPORTANCIA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA Y AUN MAS IMPORTANTE LA PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2020-08-18

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

REcursos Financieros 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.