



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## **JOVELY CALVILLO CORTES**

### 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**

2021

#### **Periodo que se reporta**

septiembre

#### **Tipo de viaje**

Local

#### **Número de personas acompañantes**

0

#### **Importe ejercido por el total de acompañantes**

4350.00

### Datos de la comisión

#### **País de origen**

México

#### **Estado de origen**

Quintana Roo

#### **Ciudad de origen**

Playa del carmen

#### **Municipio de origen**

Solidaridad

#### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

Chetumal

## Motivo del encargo o comisión

Capacitación de paludismo

## Fecha de salida

09/19/2021 - 09:41

## Fecha de regreso

09/24/2021 - 23:41

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

4350.00

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

4350.00

### Hospedaje

0.00

### Viáticos comprobados

4350.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

4350.00

### Recurso económico

Estatal

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

4350.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Microscopista

### Resultados obtenidos

Se asistirá al curso para aumentar el conocimiento en el programa de vectores

### Contribuciones

durante los días del curso en el que asistirá se tendrá la participación en todo momento en trabajos en equipo

### Conclusiones

al concluir la jornada de capacitación se lograra tener una ampliación en la información a cerca de paludismo, tanto de su origen, sus causas y su soluciones.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2021-09-27

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

Departamento de recursos financieros

**Nota**

Sin nota

**Importe total de la comisión**

4350.00

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.