



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## ACTIVIDADES DE APLICACION DE LARVICIDAS

### Datos Generales

#### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

#### Tipo de servidor publico

No titular

#### Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

#### Ejercicio

2023

#### Periodo que se reporta

febrero

#### Tipo de viaje

Local

### 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, ALLENDE, RAMONAL

**Motivo del encargo o comisión**

ACTIVIDADES DE APLICACION DE LARVICIDAS

**Fecha de salida**

02/16/2023 - 07:30

**Fecha de regreso**

03/01/2023 - 06:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

3150.00

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

3150.00

**Viáticos comprobados**

3150.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

3150.00

**Recurso económico**

Federal

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

3150.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

Se visitaron todos los criaderos anophelinos en las localidades de alto riesgo, para la aplicación de larvicidas.

**Resultados obtenidos**

Se logró la aplicación en su totalidad de todos los criaderos anophelinos, para así cubrir las metas programadas.

**Contribuciones**

Se realizaron todas las mejoras posibles para realizar una adecuada aplicación y así continuar la eliminación de las larvas del mosquito anopheles.

**Conclusiones**

Se llevó a cabo el control total de todos los criaderos en las localidades programadas de acuerdo al plan de trabajo.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2023-03-03

**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**

3150.00

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.