



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## ESTEPHANIA GUADALUPE CANO TUZ Q1

### 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

2024

#### Periodo que se reporta

enero

#### 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

cozumel

## Motivo del encargo o comisión

coordinar y supervisar las actividades antivectoriales de paludismo, dengue, zika y chagas

## Fecha de salida

01/01/2024 - 07:44

## Fecha de regreso

01/16/2024 - 07:44

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

2800.00

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

2800.00

### Hospedaje

0.00

### Viáticos ministrados

2800.00

### Viáticos comprobados

2800.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

2800.00

### Recurso económico

Federal

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

2800.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

control larvario

### Resultados obtenidos

se abatizaron las casas de las colonias trabajadas

### Contribuciones

se aplico abate en tambos y tinacos

### Conclusiones

se descacharrizo las casas de las colonias trabajadas

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2024-01-16

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

departamento de recursos financieros

**Nota**

nada

**Importe total de la comisión**

2800.00

**Nombre completo**

estephania guadalupe cano tuz

**Cargo**

control larvario

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.