



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

## **ANIBAL REYES ROSADO 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

realizar trabajos de búsqueda y vigilancia epidemiologica a personas con síntomas de paludismo

## Fecha de salida

01/01/2024 - 07:49

## Fecha de regreso

01/16/2024 - 07:49

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

3150.00

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

3150.00

### Hospedaje

0.00

### Viáticos ministrados

3150.00

### Viáticos comprobados

3150.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### 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

control larvario

### Resultados obtenidos

se abatizo los tambos ytinacos

### Contribuciones

se descacharrizo las casas trabajdas

### Conclusiones

se aplico abate en tambos y tinacos

## 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**

nad

**Importe total de la comisión**

3150.00

**Nombre completo**

anibal reyes rosado

**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.