



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **GASTOS DE CAMINO Q4**

### 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**

febrero

**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**

Chiquila

**Motivo del encargo o comisión**

Para realizar actividades de: Control larvario, estudios entomologicos, rociado intradomiciliario, capturas nocturnas, estudios hidroentomologicos previos y posteriores, termonebulizacion.

**Fecha de salida**

02/16/2024 - 08:00

**Fecha de regreso**

03/01/2024 - 15:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

0.00

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos ministrados**

3500.00

**Viáticos comprobados**

3500.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

3500.00

**Recurso económico**

Estatad

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

3500.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

SE REALIZARON TRABAJOS DE: CONTROL LARVARIO, ROCIADO INTRADOMICILIARIO, ESTUDIOS ENTOMOLOGICOS, LARVICIDAS, BUSQUEDA ACTIVA, ENTOMOLOGIA, ROCIADO A CASO

**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**

SE REALIZARON ACTIVIDADES EN ESTA COMUNIDAD EL CUAL SE REALIZO EL CICLO DE LAS ACTIVIDADES EN TIEMPO Y FORMA.

**Conclusiones**

AL FINALIZAR LOS TRABAJOS SE PROTEGIÓ A TODOS LOS HABITANTES DE ESTOS PADECIMIENTOS.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2024-03-04

**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.