# GASTOS DE CAMINO 5

## Datos Generales

**Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

**Tipo de servidor publico**

No titular

**Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio**

2024

**Periodo que se reporta**

marzo

**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**

SAN ANTONIO

**Motivo del encargo o comisión**

CONTROL LARVARIO, ROCIADO INTRADOMICILIARIO, ESTUDIOS ENTOMOLOGICOS, LARVICIDAS, BUSQUEDA ACTIVA, ENTOMOLOGIA, ROCIADO A CASOS

**Fecha de salida**

03/01/2024 - 07:00

**Fecha de regreso**

03/16/2024 - 07:00

## Datos de la partida

**Viáticos ministrados**

3850.00

**Viáticos comprobados**

3850.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

3850.00

**Recurso económico**

Federal

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

3850.00

**Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

**Actividades realizadas**

CONTROL LARVARIO, ROCIADO INTRADOMICILIARIO, ESTUDIOS ENTOMOLOGICOS, LARVICIDAS, BUSQUEDA ACTIVA, ENTOMOLOGIA, ROCIADO A CASOS

**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**

LA PROMOCIÓN A LA SALUD EN EL ÁMBITO DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR, PREVENCION Y ATENCIÓN DE CASOS PROBABLES DE ZIKA, CHICKONGUNYA Y PALUDISMO

**Conclusiones**

ES DE SUMA IMPORTANCIA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA Y AUN MAS IMPORTANTE LA PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR.

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2024-03-18

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

RECURSOS FINANCIEROS J.S.2

**Importe total de la comisión**

3850.00

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.