



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Actualizacion en el diagnostico microscopico de parasitosis transmitidas por vector

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

abril

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, Mexico (CUN)

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Chetumal

Motivo del encargo o comisión

ACTUALIZACION EN EL DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS TRANSMITIDAS POR VECTOR

Fecha de salida

04/11/2024 - 03:00

Fecha de regreso

04/13/2024 - 03:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

1740.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1740.00

Importe total no erogado

1740.00

Reportes

Actividades realizadas

observación microscópica de laminillas de referencia, conteo parasitario, observación de laminillas de Leishmaniasis y chagas.

Resultados obtenidos

obtener conocimiento para dar un resultado más óptimo y poder dar seguimiento a los casos importados.

Contribuciones

un buen estándar de servicio en el cual la ciudadanía tendrá resultados en menos 24 hrs, dando un resultado rápido y verás

Conclusiones

con el curso, quedamos capacitados para la observación microscópica para los diferentes plasmodium de paludismo, Leishmania y chagas.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2024-04-09

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

RECURSOS HUMANOS

Importe total de la comisión

1740.00

Nombre completo

DANIEL ANTONIO OJEDA CHI

Cargo

RESPONSABLE DE LABORATORIO

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.