

# **GASTOS DE CAMINO Q9**

## **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

mayo

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

U

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 LORENZO

### Motivo del encargo o comisión

ACTUALIZACION EN EL DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS TRANSMITIDAS POR VECTOR

#### Fecha de salida

05/01/2024 - 07:00

### Fecha de regreso

05/16/2024 - 07:00

# Datos de la partida

## Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

## Hospedaje

0.00

## Importe ejercido por partida de viáticos

3850.00

#### Recurso económico

**Fstatal** 

## 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, LARVICIDA, BUSQUEDA ACTIVA, ENTOMOLOGIA, ROCIADO A CASOS.

#### **Resultados obtenidos**

CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS SE DISMINUYO LA ACTIVIDAD DE PICADURA DE LOS MOSQUITOS TRANSMISORES DE ENFERMEDADES.

### **Contribuciones**

UNA COMUNIDAD DONDE SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, ROCIADO INTRADOMICILIARIO, ESTUDIOS ENTOMOLOGICOS, LARVICIDA, BUSQUEDA ACTIVA, ENTOMOLOGIA, ROCIADO A CASOS EN LA CUAL SE DISMINUYO LA ACTIVIDAD DE PICADURA DE LOS MOSQUITOS TRANSMISORES DE ENFERMEDADES.

#### **Conclusiones**

A LA POBLACION EN GENERAL, SE LE CONCIENTIZO A MANTENER SUS VIVIENDAS LIMPIAS, PARA EVITAR ALGUN VECTOR

## Datos de la información

#### Periodo de actualización

abril - junio

#### Fecha de validación de la información

2024-05-17

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

**RECURSOS HUMANOS** 

Importe total de la comisión

3850.00

**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.