



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **GASTOS DE CAMINO Q11-1**

### 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**

junio

**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 trabajos de: control larvario, rociado intradomiciliario, estudios entomológicos, larvicidas, búsqueda activa, entomológica, rociado a casos.

**Fecha de salida**

06/03/2024 - 07:00

**Fecha de regreso**

06/08/2024 - 07:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1750.00

**Recurso económico**

Estatat

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

1750.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

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

**Resultados obtenidos**

Se realizaron actividades de nebulizacion, termnebulizacion y rociado a sistemas acuaticos en los domicilios de esta comunidad.

**Contribuciones**

Se realizaron los trabajos antes mencionados en tiempo y forma gracias al apoyo de la población en general.

**Conclusiones**

Se realizaron las actividades en prevención de las enfermedades transmitidas por vector.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2024-06-18

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

Recursos Financieros JS2

**Importe total de la comisión**

1750.00

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.