



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## **YOLANDA GARCIA PEREZ sep2**

### 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**

septiembre

#### **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

cozumel

## Motivo del encargo o comisión

realizar estudios hidroentomologicos, capturas nocturnas y arbovirosis

## Fecha de salida

09/09/2024 - 08:00

## Fecha de regreso

09/14/2024 - 08:00

## Datos de la partida

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

0.00

### Hospedaje

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

1750.00

### Recurso económico

Estatal

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

1750.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

patio limpio

### Resultados obtenidos

se dieron platicas sobre la prevencion de las arbovirosis en los hospitales

### Contribuciones

se certificadron edificios públicos como libres de criaderos

### Conclusiones

se acreditaron escuelas como libres de larvas de mosquitos

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2024-09-16

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

departamento de recursos financieros

### Nota

nada

**Importe total de la comisión**

1750.00

**Nombre completo**

yolanda garcia perez

**Cargo**

TECNICO EN SALUD

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.