

GASTO DE CAMINO Q16 sem-1

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

agosto

Tipo de viaje

Local

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

Trabajos de control larvario, rociado intradomiciliario, estudios entomológicos, larvicidas, búsqueda activa casos, rociados a casos.

Fecha de salida

08/16/2024 - 07:00

Fecha de regreso

08/17/2024 - 07:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

350.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

350.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Trabajos de control larvario, rociado intradomiciliario, estudios entomológicos, larvicidas, búsqueda activa casos, rociados 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 de la salud en el ámbito de enfermedades transmitidas por vector, prevención y atención de casos probables de zika, chikungunya 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

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2024-09-03

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

350.00

Nombre completo

W

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.