



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **GASTOS DE CAMINO 9-2**

### 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**

2025

**Periodo que se reporta**

mayo

**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**

PACCHEN

**Motivo del encargo o comisión**

Control larvario, rociado intradomiciliario, estudios entomologicos, larvicidas, busqueda activa, rociado a casas.

**Fecha de salida**

05/12/2025 - 07:00

**Fecha de regreso**

05/16/2025 - 07:00

**Datos de la partida**

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1400.00

**Recurso económico**

Estatat

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

1400.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

CONTROL LARVARIO, ROCIADO INTRADOMICILIARIO, ESTUDIOS ENTOMOLOGICOS, LARVICIDA, BUSQUEDA ACTIVA, ENTOMOLOGIA, ROCIADO A CASOS.

**Resultados obtenidos**

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.

**Contribuciones**

LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, SE DISMINUYO LOS INSECTOS QUE PODRIAN ACARREAR ALGUNA ENFERMEDAD, Y CON ELLO SE DISMINUYE EL RIESGO DE ALGUNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE POR VECTOR-

**Conclusiones**

LAS CASAS FUERON ROCIADAS, PARA PODER DISMINUIR EL VECTOR TRANSMISOR DE ALGUNA ENFERMEDAD

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2025-05-18

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

1400.00

**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.