



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Q 17 S 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

2025

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

ZONA CONTINENTAL I.M.

Motivo del encargo o comisión

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

Fecha de salida

09/01/2025 - 07:00

Fecha de regreso

09/06/2025 - 07:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

1750.00

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1750.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

CONTROL LARVARIO, ROCIADO INTRADOMICILIARIO, ESTUDIOS ENTOMOLOGICOS, LARVICIDAS, BUSQUEDA ACTIVA, ENTOMOLOGIA, ROCIADO 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 A LA SALUD EN EL ÁMBITO DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE CASOS PROBABLES DE ZIKA, CHICKONGUNYA 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

2025-09-18

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

RECURSOS FINANCIEROS J.S.2

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.