



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# INELVA HERNILDA CAAMAL REYES JULIO 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

2026

### Periodo que se reporta

julio

### 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**

TULUM

**Motivo del encargo o comisión**

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

**Fecha de salida**

07/01/2026 - 08:00

**Fecha de regreso**

07/04/2026 - 08:00

**Datos de la partida**

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1050.00

**Recurso económico**

Estatat

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

1050.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

**Resultados obtenidos**

busqueda activa en obra para detectar posibles enfermos de paludismo a travez de las gotas gruesas

**Contribuciones**

mantener la comunidad libre de paludismo

**Conclusiones**

detección oportuna de casos para la toma de desiciones

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2026-07-06

**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**

1050.00

**Nombre completo**

INELVA HERNILDA CAAMAL REYES

**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.