



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **ZULMA YADIRA CASTILLO COB agos 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**

2026

#### **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**

Playa del Carmen

**Motivo del encargo o comisión**

Realizar trabajos en las arbovirosis en los programas de salud

**Fecha de salida**

08/10/2026 - 08:00

**Fecha de regreso**

08/15/2026 - 08:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1750.00

**Recurso económico**

Estatat

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

1750.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

vigilancia epidemiológica

**Resultados obtenidos**

Monitoreo de las personas con riesgo a trasmisión de paludismo

**Contribuciones**

mantener el control y el restablecimiento del paludismo en Q.Roo

**Conclusiones**

actividad complementaria del programa de vectores para mantener libre de enfermedades trasmitidas por vector

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2026-08-17

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Nombre completo**

ZULMA YADIRA CASTILLO COB

**Cargo**

Técnico en Programas de 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.