



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **SERGIO MAYO GARDUZA Q17**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

#### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2018

#### **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

Playa Del Carmen

## Motivo del encargo o comisión

realizar trabajos de busqueda y vigilancia epidemiologica a personas con sintomas de paludismo

## Fecha de salida

09/03/2018 - 12:52

## Fecha de regreso

09/15/2018 - 12:52

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

3500.00

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

0.00

### Hospedaje

0.00

### Viáticos comprobados

3500.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

3500.00

### Recurso económico

Federal

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

3500.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

tomar muestras de sangre a pacientes sospechosos de paludismo

### Resultados obtenidos

se tomo muestras de sangre a pacientes que mencionaron haber tenido algunos de los sintomas de paludismo

### Contribuciones

las muestras de sangre fueron enviados al laboratorio para descartar o confirmar si es o no positivo

### Conclusiones

las prontas acciones que se realizaron ayudaron a prevenir mas brotes de paludismo

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2018-09-18

**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**

3500.00

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.