



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# ACTIVIDADES DE PROMOCION Y BUSQUEDA DE FEBRILES

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

### Ejercicio

2018

### Periodo que se reporta

octubre

### 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

Chetumal

### Municipio de origen

Othón P. Blanco

### País de destino

México

## Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

PEDRO A SANTOS, BUENA VISTA, LIMONES, MAHAHUAL, MAYA BALAM Y VALLEHERMOSO

### Motivo del encargo o comisión

ACTIVIDADES DE PROMOCION Y BUSQUEDA DE FEBRILES

### Fecha de salida

10/01/2018 - 06:00

### Fecha de regreso

10/16/2018 - 06:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

3850.00

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

3850.00

### Viáticos comprobados

3850.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

3850.00

### Recurso económico

Estatad

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

3850.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ME TRASLADE A LA LOCALIDAD, PARA REALIZAR LA BÚSQUEDA DE FEBRILES COMO DETECCIÓN OPORTUNA DE UN POSIBLE ENFERMO DE PALUDISMO. Y LA PROMOCION DE NOTIFICANTES.

### Resultados obtenidos

SE TOMAN MUESTRAS DE SANGRE A LAS PERSONAS QUE PRESENTAN O HAYAN PRESENTADO FIEBRE.

### Contribuciones

SE CONCIENTIZA A LA POBLACIÓN DEL OBJETIVO DE LA BÚSQUEDA DE FEBRILES, TOMA DE LA GOTA GRUESA.

### Conclusiones

SE OBTUVIERON LOS RESULTADOS DESEADOS EN LA VIGILANCIA QUE SE REALIZA.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2018-11-01

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NUMERO 1

**Importe total de la comisión**

3850.00

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.