



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **ELEAZAR MONTALVO CABRERA Q18**

### 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 actividades antivectoriales para la prevencion de zika, dengue y chikungunya

## Fecha de salida

09/17/2018 - 13:07

## Fecha de regreso

09/29/2018 - 13:07

## 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

coordinar las actividades de rociado antilarvario

### Resultados obtenidos

se fumigaron los criaderos de mosquitos con mayor densidad de presencia de anopheles

### Contribuciones

las fumigaciones ayudaron a bajar los indices de mosquitos adultos

### Conclusiones

las actividades de rociado anti larvario ayudaron a evitar mas brotes de mosquitos

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2018-10-03

**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.