



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## ACTIVIDADES DE 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**

2019

**Periodo que se reporta**

marzo

**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

ALLENDE, RAMONAL, SACXAN, UCUM, JUAN SARABIA, PALMAR

### Motivo del encargo o comisión

ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES

### Fecha de salida

03/01/2019 - 08:00

### Fecha de regreso

03/07/2019 - 06:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

1400.00

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

1400.00

### Viáticos comprobados

1400.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

1400.00

### Recurso económico

Estatat

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

1400.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Nos trasladamos a la localidad, para desempeñar y realizar la búsqueda de febriles para evitar un posible caso de paludismo.

### Resultados obtenidos

Se están tomando muestras de sangre a las personas que presenten o que hayan presentado fiebre.

### Contribuciones

Se les explica a los moradores de las casas, el objetivo de la búsqueda y toma de la gota gruesa.

### Conclusiones

Se pudieron obtener los resultados esperados en cuanto a la búsqueda, para así seguir detectando futuros casos de paludismo.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2019-03-27

**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**

1400.00

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.