

# **CESAR SABIDO ABAN Q9**

## **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** 

2019

Periodo que se reporta

mayo

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 estudios hidroentomologicos, capturas nocturnas y arbovirosis

#### Fecha de salida

05/01/2019 - 10:00

## Fecha de regreso

05/16/2019 - 10:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

3850.00

## Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

3850.00

#### Hospedaje

0.00

## Viáticos comprobados

3850.00

#### Viáticos no comprobables

0.00

## Importe ejercido por partida de viáticos

3850.00

#### Recurso económico

Federal

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

3850.00

## Importe total no erogado

0.00

## Reportes

#### **Actividades realizadas**

coordinar actividades entomogicas

#### **Resultados obtenidos**

se organizo los trabajos y organización de las actividades de entomología

#### **Contribuciones**

se visitaron las colonias de la ciudad para conocer las condicioones entomologicas en la que se encuetran

#### **Conclusiones**

basado en los resultados de las encuestas que se realizaron y los clusters que se reportaron en ovitrampas se pudo determinar cuales son las colonias que necesitaban atencion oportuna

## Datos de la información

## Periodo de actualización

abril - junio

## Fecha de validación de la información

2019-05-21

## 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

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.