



**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**

agosto

**Tipo de viaje**

Local

### **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**

LA UNION, REVOLUCION, CALDERON, PUCTE, Z URB PUCTE

**Motivo del encargo o comisión**

ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES

**Fecha de salida**

08/01/2019 - 07:30

**Fecha de regreso**

08/16/2019 - 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**

Federal

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

3850.00

**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**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2019-08-19

**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.