

# **ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS**

### **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

PEDRO A SANTOS, BUENA VISTA, LIMONES Y VALLEHERMOSO

#### Motivo del encargo o comisión

**ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS** 

#### 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

Estatal

#### 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 PROGRAMADA PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES ENTOMOLÓGICAS: ESTUDIOS HIDROENTOMOLOGICOS (PREVIOS Y POSTERIORES), ASÍ COMO ENCUETAS Y VERIFICACIONES.

#### Resultados obtenidos

SE LOGRARON CUMPLIR TODOS LOS ESTUDIOS ENTOMOLÓGICOS (EXPLORACIÓN LARVARIA).

#### **Contribuciones**

SE REALIZAN LAS OBSERVACIONES Y SE DAN RECOMENDACIONES A LA BRIGADA DE LARVICIDAS PARA REALIZAR UNA MEJOR APLICACIÓN EN LOS CRIADEROS DE LARVAS ANEFELINOS, ASÍ COMO REALIZAR LA APERTURA DE BRECHAS.

#### **Conclusiones**

SE LOGRÓ CUMPLIR CON LAS METAS PROGRAMADAS, DE ACUERDO A LOS ESTUDIOS PROGRAMADOS.

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

julio - septiembre

#### Fecha de validación de la información

2019-08-21

#### 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.