



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **CAPACITACIÓN EN "RESPONSABILIDADES LEGALES DE LAS Y LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS QUE ATIENDEN VICTIMAS DE VIOLENCIA"**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2019

### **Periodo que se reporta**

noviembre

### **Tipo de viaje**

Nacional

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

tulum

### **Municipio de origen**

Tulum

### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

playa del carmen

### Motivo del encargo o comisión

CAPACITACIÓN EN "RESPONSABILIDADES LEGALES DE LAS Y LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS QUE ATIENDEN VICTIMAS DE VIOLENCIA"

### Fecha de salida

11/29/2019 - 08:00

### Fecha de regreso

11/29/2019 - 16:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

150.00

### Recurso económico

Estatal

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

0.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE ACUDIÓ AL AUDITORIO DEL HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN A UNA CAPACITACIÓN DE RESPONSABILIDADES LEGALES DE LAS Y LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS QUE ATIENDEN VICTIMAS DE VIOLENCIA

### Resultados obtenidos

SE ACUDE Y NOS INTEGRAMOS AL TEMA

### Contribuciones

PARA SABER COMO MANEJAR Y TRATAR A LAS VICTIMAS SABER COMO LLENAR LOS FORMATOS Y LAS OBLIGACIONES DE LOS FUNCIONARIOS

### Conclusiones

SE CAPTA BIEN LA INFORMACIÓN PARA SER COMPARTIDA CON LOS DEMÁS COMPAÑEROS DE LA UNIDAD

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2019-12-04

### Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información

ADMINISTRACIÓN CENTRO DE SALUD TULUM

### Importe total de la comisión

150.00

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.