



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# APOYO EN LOGÍSTICA DEL EVENTO DE "AUTOPROTECCIÓN Y PRIMER RESPONDIENTE EN PRIMEROS AUXILIOS"

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Secretaría de Salud

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2019

### Periodo que se reporta

noviembre

### 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**

CANCUN

**Motivo del encargo o comisión**

APOYO EN LOGÍSTICA DEL EVENTO DE "AUTOPROTECCIÓN Y PRIMER RESPONDIENTE EN PRIMEROS AUXILIOS"

**Fecha de salida**

11/25/2019 - 08:30

**Fecha de regreso**

11/30/2019 - 11:30

Datos de la partida

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

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

4350.00

**Recurso económico**

Federal

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

4350.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

SE APOYÓ EN LA LOGÍSTICA DEL EVENTO DE "AUTOPROTECCIÓN Y PRIMER RESPONDIENTE EN PRIMEROS AUXILIOS"

**Resultados obtenidos**

SE REALIZÓ EL EVENTO DE "AUTOPROTECCIÓN Y PRIMER RESPONDIENTE EN PRIMEROS AUXILIOS"

**Contribuciones**

SE CONTRIBUYÓ EN EL APOYO EN LOGÍSTICA DEL EVENTO DE "AUTOPROTECCIÓN Y PRIMER RESPONDIENTE EN PRIMEROS AUXILIOS"

**Conclusiones**

ES IMPORTANTE APOYAR EN LA REALIZACIÓN DE EVENTOS QUE CONTRIBUYEN A LA MEJORA DEL SECTOR SALUD

Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2019-12-20

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**Importe total de la comisión**

4350.00

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.