



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

CURSO DE LEISHMANIASIS Y PALUDISMO

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2021

Periodo que se reporta

septiembre

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

Q.ROO

Ciudad de origen

FELIPE CARRILLO PUERTO

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Chetumal Q. Roo.

Motivo del encargo o comisión

curso de leishmaniasis y paludismo.

Fecha de salida

09/19/2021 - 18:00

Fecha de regreso

09/24/2021 - 06:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

4350.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

4350.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Acudir a la ciudad de Chetumal, con la finalidad de asistir al curso de capacitación en microscopia para diagnóstico de leishmaniosis y paludismo, enfermedades transmisibles por vector, efectuado en el laboratorio en salud pública.

Resultados obtenidos

Se tomo la capacitación para diagnóstico de leishmaniosis y paludismo, enfermedades transmisibles por vector adquiriendo los conocimientos necesarios en microscopia, para su diagnóstico en efecto.

Contribuciones

capacitación de diagnóstico de leishmaniosis y paludismo, enfermedades transmisibles por vector concluida satisfactoriamente.

Conclusiones

Capacitación tomada con éxito necesario.

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2021-09-24

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

Departamento administrativo.

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.