



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

CAPACITACION "INDUCCION AL PUESTO DE GESTOR"

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

Titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2021

Periodo que se reporta

octubre

Tipo de viaje

Nacional

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

ISLA MUJERES

Municipio de origen

Isla Mujeres

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

CAPACITACION "INDUCCION AL PUESTO DE GESTOR"

Fecha de salida

10/04/2021 - 22:30

Fecha de regreso

10/06/2021 - 22:30

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Partidas Adicionales

Importe ejercido por partida

0.00

Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

Alimentación

870.00

Arrendamiento de Vehículos

870.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1740.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ASISTÍ AL CURSO DE INDUCCIÓN AL PUESTO DE GESTOR DE CALIDAD DURANTE 2 DÍAS DURANTE EL CUAL FUI CAPACITADA EN EL MANEJO DE LAS PLATAFORMAS FEDERALES, ESTATALES, PLANTEAMIENTO DE OBJETIVOS, ENTRE OTROS.

Resultados obtenidos

COMPLETÉ EL PROCESO DE APRENDIZAJE NECESARIO PARA DESEMPEÑO DEL PUESTO

Contribuciones

IMPLEMENTACIÓN DE PLANES DE MEJORA PARA NUESTRA UNIDAD HOSPITALARIA

Conclusiones

SE CONCLUYÓ SATISFACTORIAMENTE LA INDUCCIÓN AL PUESTO

Datos de la información**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2021-10-07

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

hospital integral isla mujeres

Importe total de la comisión

1740.00

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.