



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ASISTENCIA A CURSO 62

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

2023

Periodo que se reporta

marzo

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

Felipe Carrillo Puerto

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

ASISTENCIA A CURSO ASPECTOS BASICOS DE LA TERAPIA DE INFUSION

Fecha de salida

03/14/2023 - 06:00

Fecha de regreso

03/15/2023 - 19:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

3.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

1305.00

Pasaje terrestre nacional

En caso de que se haya seleccionado la partida 3721 PASAJES

TERRESTRES NACIONALES, favor de proporcionar los siguientes datos:

Pasajes terrestres nacionales

Tipo de pasaje

Taxi

Costo

\$660.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1965.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

SE TRASLADARA A LA CIUDAD DE CHETUMAL PARA ASISTIR AL CURSO "ASPECTOS BASICOS DE LA TERAPIA DE INFUSION". ESTE CURSO SE LLEVARA A CABO LOS DIAS 13,14 Y 15 DE MARZO DEL AÑO EN CURSO CON UN HORARIO DE 8:00 A 16:00 HORAS.

Resultados obtenidos

SE ASISTE AL CURSO

Contribuciones

SE TOMA EL CURSO DE ACTUALIZACION

Conclusiones

SE RETORNA A LA UNIDAD DE ADSCRIPCION

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2023-03-20

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

AREA DE RECURSOS FINANCIEROS DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Importe total de la comisión

1965.00

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.