



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## **CURSO TALLER\***

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

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

Comisión costeada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2023

#### **Periodo que se reporta**

marzo

#### **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**

Q.ROO

#### **Ciudad de origen**

FELIPE CARRILLO PUERTO

#### **Municipio de origen**

Felipe Carrillo Puerto

#### **País de destino**

México

## Estado de destino

Ciudad de México

## Ciudad de destino

Mexico

## Motivo del encargo o comisión

CURSO TALLER\*

## Fecha de salida

03/26/2023 - 06:00

## Fecha de regreso

04/01/2023 - 18:00

## Datos de la partida

### Viáticos comprobados

5.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

5390.00

### Recurso económico

Federal

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

5390.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Acudir a la ciudad de México con la finalidad de ser partícipe en la capacitación en el diagnóstico por microscopía, toma de muestras y protocolos nuevos.

### Resultados obtenidos

Se presenta a la capacitación realizando todas las nuevas estrategias para un mejor diagnóstico en microscopía.

### Contribuciones

curso tomado con éxito, teniendo los conocimientos necesarios para un mejor diagnóstico.

### Conclusiones

Se logra concluir con éxito el curso, obteniendo toda la información requerida para el desempeño a estas funciones.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

enero - marzo

### Fecha de validación de la información

2023-04-04

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

Departamento administrativo.

### Importe total de la comisión

5390.00

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.