

# ASISTIR A CURSO "PRINCIPIOS DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA PARA PERSONAL DE SALUD EN SALAS DE HEMODINAMIA"

# **Datos Generales**

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2024

Periodo que se reporta

enero

Tipo de viaje

Internacional

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

PLAYA DEL CARMEN

Municipio de origen

Solidaridad

#### País de destino

México

#### Estado de destino

Ciudad de México

#### Ciudad de destino

CIUDAD DE MEXICO

#### Motivo del encargo o comisión

ASISTIR A LA CIUDAD DE MEXICO AL CURSO "PRINCIPIOS DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA PARA PERSONAL DE SALU EN LAS SALAS DE HEMODINAMIA.

#### Fecha de salida

01/15/2024 - 07:00

## Fecha de regreso

01/15/2024 - 19:00

# Datos de la partida

# Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

#### Recurso económico

Estatal

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

0.00

#### Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### **Actividades realizadas**

ASISTIR AL CURSO"PRINCIPIOS DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA PARA PERSONAL DE SALUD EN SALAS DE HEMODINAMIA

#### **Resultados obtenidos**

HABER GENERADO LA CONSTANCIA DE FINALIZACION DEL CURSO.

#### Contribuciones

HABER ASISTIDO EN TIEMPO Y FORMA

#### **Conclusiones**

SE LOGRA LA COMISIO

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

enero - marzo

#### Fecha de validación de la información

2024-01-31

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

**RECURSOS FINANCIEROS** 

### Importe total de la comisión

0.00

Nombre completo
EDIER GEOVANNI DZIB UC
Cargo
SUBJEFE DE ENFERMERIA

# 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.