

# ASISTIR A CAPACITACIÓN IMPARTIDA POR LA COORDINACIÓN DE FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

# **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** 

2024

Periodo que se reporta

marzo

Tipo de viaje

Local

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

ASISTIR A CAPACITACIÓN IMPARTIDA POR LA COORDINACIÓN DE FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

#### Fecha de salida

03/11/2024 - 22:30

## Fecha de regreso

03/13/2024 - 22:30

# Datos de la partida

## Importe ejercido por partida de viáticos

1740.00

#### Recurso económico

**Estatal** 

## Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1740.00

## Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### **Actividades realizadas**

ASISTIR A CAPACITACIÓN IMPARTIDA POR LA COORDINACIÓN DE FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

#### **Resultados obtenidos**

SE UBTUVO UN MEJOR CONOCIEMITO SOBRE LA ATENCIÓN MÉDICA QUE SE LE DEBE BRINDAR A LOS PACIENTES DE ESTA UNIDAD HOSPITALARIA.

#### **Contribuciones**

EL CONOCIMIENTO OBTENIDO SE PUEDE REPLICAR EN LOS PACIENTES, OTORGANDOLES UNA ATENCIÓN MÉDICA DE MEIOR CALIDAD.

#### **Conclusiones**

SE CONCLUYO DE MANERA SATISFACTORIA

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

enero - marzo

# Fecha de validación de la información

2024-03-14

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

HOSPITAL INTEGRAL DE ISLA MUJERES

#### Importe total de la comisión

1740.00

#### Nombre completo

MARÍA DE LOS ÁNGELES AGUILAR TREJO

# Cargo

**NUTRICIONISTA** 

## **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.