

# CURSO TALLER RELATIVO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE EN MATERIA DE TRASPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

# **Datos Generales**

**Instancia Gubernamental** 

Iurisdicción 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

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

**CANCUN** 

#### Motivo del encargo o comisión

CURSO TALLER RELATIVO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE EN MATERIA DE TRASPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

#### Fecha de salida

03/15/2024 - 07:30

## Fecha de regreso

03/15/2024 - 16:30

# Datos de la partida

# Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

# Hospedaje

0.00

## Importe ejercido por partida de viáticos

430.00

#### **Partidas Adicionales**

# Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

# Importe ejercido por partida

100.00

# Viáticos en el país

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

#### **Alimentación**

200.00

# **Arrendamiento de Vehículos**

235.00

## Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

535.00

# Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### Actividades realizadas

ASISITIR AL CURSO TALLER RELATIVO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE EN MATERIA DE TRASPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

#### **Resultados obtenidos**

SABER LOS TIEMPOS Y FORMAS DE CONTESTAR LA SOLICITUDES QUE SE NOS HAGAN DE LOS DATOS QUE SE REQUIERAN

#### **Contribuciones**

ESTAR PREPRADA EN EL CASO NOS REQUIERAN ALGUNA INFORMACION COMO SERVIDORES PUBLICOS

#### **Conclusiones**

SE CONCLUYO SATISFACTORIAMENTE

# Datos de la información

## Periodo de actualización

enero - marzo

#### Fecha de validación de la información

2024-03-19

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

hospital integral de isla mujeres

#### Importe total de la comisión

535.00

#### Nombre completo

LEONOR ELENA MEDINA SALAS

#### Cargo

**ENCARGADA DE RECURSOS FINANCIEROS** 

# **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.