

# CURSO-TALLER RELATIVO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE EN MATERIA DE TRANSPARENCIA Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES.

# **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

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

Ouintana Roo

# Ciudad de destino

Cancún

# Motivo del encargo o comisión

CURSO-TALLER RELATIVO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE EN MATERIA DE TRANSPARENCIA Y PROTECCION 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

### Viáticos ministrados

0.00

# Viáticos comprobados

535.00

# Viáticos no comprobables

0.00

# Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

# **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

175.00

# Arrendamiento de Vehículos

280.00

# Recurso económico

Federal

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

535.00

# Importe total no erogado

0.00

# Reportes

# Actividades realizadas

ASISTI AL CURSO-TALLER RELATIVO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE EN MATERIA DE TRANSPARENCIA Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES IMPARTIDO EN EL HOSPITAL GENERAL DE CANCUN

### **Resultados obtenidos**

TENER EL CONOCIMIENTO Y SABER RESPONDER A LAS SOLICITUDES QUE NOS PIDAN EN CUANTO A LA INFORMACION ADMINISTRATIVA QUE MANEJAMOS.

# **Contribuciones**

NOS BRINDARON CONOCIMIENTOS PARA RESPONDER A ALGUNA INFORMACION REQUERIDA COMO SERVIDORES PUBLICOS.

# **Conclusiones**

SE CONCLUYE EL CURSO TALLER ENTIEMPO Y FORMA SATISFACTORIAMENTE.

# Datos de la información

# Periodo de actualización

enero - marzo

# Fecha de validación de la información

2024-03-20

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

HOSPITAL INTEGRAL ISLA MUJERES

# Importe total de la comisión

535.00

# **Nombre completo**

CARLOS MANUEL GAMBOA ORTIZ

# Cargo

**ADMINISTRADOR** 

**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.