

# CAPACITACIÓN RELACIONADA CON EL PSAA

# **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

marzo

Tipo de viaje

Local

# Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

**CANCUN** 

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CHETUMAL

## Motivo del encargo o comisión

CAPACITACIÓN RELACIONADA AL PSAA

#### Fecha de salida

03/27/2024 - 04:00

## Fecha de regreso

03/28/2024 - 16:00

# Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

# Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

870.00

# Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### Actividades realizadas

SE ACUDE A LAS OFICINAS CENTRALES EN LA CIUDAD DE CHETUMAL, CON EL OBJETIVO DE TOMAR LA CAPACITACIÓN CON RESPECTO AL SIC Y LLEVAR A CABO LAS ESTRATEGIAS RELACIONADAS A LAS METAS DEL PSAA Y COMPONENTE DE ENVEJECIMIENTO.

#### **Resultados obtenidos**

SE ACUDE A LAS OFICINAS CENTRALES EN LA CIUDAD DE CHETUMAL, CON EL OBJETIVO DE TOMAR LA CAPACITACIÓN CON RESPECTO AL SIC Y LLEVAR A CABO LAS ESTRATEGIAS RELACIONADAS A LAS METAS DEL PSAA Y COMPONENTE DE ENVEJECIMIENTO.

#### **Contribuciones**

SE ACUDE A LAS OFICINAS CENTRALES EN LA CIUDAD DE CHETUMAL, CON EL OBJETIVO DE TOMAR LA CAPACITACIÓN CON RESPECTO AL SIC Y LLEVAR A CABO LAS ESTRATEGIAS RELACIONADAS A LAS METAS DEL PSAA Y COMPONENTE DE ENVEJECIMIENTO.

#### **Conclusiones**

SE ACUDE A LAS OFICINAS CENTRALES EN LA CIUDAD DE CHETUMAL, CON EL OBJETIVO DE TOMAR LA CAPACITACIÓN CON RESPECTO AL SIC Y LLEVAR A CABO LAS ESTRATEGIAS RELACIONADAS A LAS METAS DEL PSAA Y COMPONENTE DE ENVEJECIMIENTO.

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

enero - marzo

# Fecha de validación de la información

2024-04-01

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

RECURSOS FINANCIEROS JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

## **Nombre completo**

KELLY MARIELA PACHECO CHAN

#### Cargo

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO** 

# 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.