



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

CURSO TALLER.

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2024

Periodo que se reporta

abril

Tipo de viaje

Local

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

Felipe Carrillo Puerto.

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Chetumal.

Motivo del encargo o comisión

CURSO TALLER*

Fecha de salida

04/10/2024 - 06:30

Fecha de regreso

04/12/2024 - 17:59

Datos de la partida

Viáticos ministrados

2.00

Viáticos comprobados

2.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

1740.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1740.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Acudir a la ciudad de Chetumal, con la finalidad de asistir al “curso taller de Actualización en el diagnostico microscópico de parasitosis transmitida por vector, efectuado en la ciudad de Chetumal en el laboratorio estatal en salud pública con la finalidad de retomar la información y mejoramiento hacia un diagnóstico.

Resultados obtenidos

Se tomó la capacitación de manera favorable adquiriendo los conocimientos necesarios en el diagnostico microscópico de parasitosis transmitida por vector.

Contribuciones

Se acude a la capacitación de microscopia el cual es concluido de manera satisfactoria, para un mejor desempeño y diagnóstico de la enfermedad.

Conclusiones

Capacitación tomada con éxito necesario.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2024-04-16

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO.

Importe total de la comisión

1740.00

Nombre completo

AMPARO GUADALUPE UC VICENTE.

Cargo

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD.

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.