



**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**

JORGE ENRIQUE GOMEZ CICERO.

**Cargo**

MICROSCOPISTA\*

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.