



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# Apoyo en el 1ER ENCUENTRO DE MEDICINA TRADICIONAL, PARTERIA Y HERBOLARIA MAYA.

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Instituto para el Desarrollo del Pueblo Maya y las Comunidades Indígenas

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### Ejercicio

2024

### Periodo que se reporta

octubre

### Tipo de viaje

Nacional

## Datos de la comisión

### País de origen

México

### Estado de origen

Quintana Roo

### Ciudad de origen

Chetumal

### Municipio de origen

Othón P. Blanco

### País de destino

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

Localidad de la Presumida

## Motivo del encargo o comisión

Apoyo en el 1er Encuentro de Medicina Tradicional, Partería y Herbolaria Maya.

## Fecha de salida

10/21/2024 - 06:00

## Fecha de regreso

10/22/2024 - 23:30

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

1302.84

### Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1302.84

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

SE REALIZARON ACOMODO DE LONAS, INSTALACION DE MESAS, INSTALACION DE COFFE BREAK.

### Resultados obtenidos

SE OBTUVO TENER TODO ACOMODADO EN TIEMPO Y FORMA, SE INSTALO EL COFFE BREAK  
SE INSTALARON TALLERES Y COFERENCIAS.

### Contribuciones

SE APOYO EL ACOMODO DE LAS AUTORIDADES E INVITADOS ESPECIALES, Y A LAS PARTERAS.

### Conclusiones

SE LLEGARON A ACUERDOS PARA EL BIENESTAR DE LOS MEDICOS Y PARTERAS, AL IGUAL QUE SOLICITARON QUE SE LES APOYARA CON INSUMOS DE MEDICINA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de validación de la información

2024-10-30

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

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y PLANEACION

### Importe total de la comisión

1302.84

### Nombre completo

KARLA AZUSENA BALAM CRUZ

### Cargo

SERVICIOS SECRETARIAL

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.