



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## REUNION DE TRABAJO 214

### 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

octubre

#### 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

Benito Juárez

## Motivo del encargo o comisión

REUNION DE TRABAJO

## Fecha de salida

10/29/2024 - 06:00

## Fecha de regreso

10/31/2024 - 18:00

## Datos de la partida

### Hospedaje

1954.00

### Viáticos ministrados

0.00

### Viáticos comprobados

1.00

### Viáticos no comprobables

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

1302.00

### Recurso económico

Estatal

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

3256.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Trasladarse a la ciudad de Benito Juárez para asistir a la reunión de trabajo gestión médica en el estado y participar en el curso taller práctico que se llevará a cabo los días 29 al 31 de octubre del presente mes, posteriormente, retornar a Felipe Carrillo Puerto.

### Resultados obtenidos

Se asiste a la reunión de trabajo en tiempo y forma para participar en el taller.

### Contribuciones

Participación en el curso taller.

### Conclusiones

Se concluye satisfactoriamente con la encomienda.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2024-11-19

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

3256.00

**Nombre completo**

FRIDA BEATRIZ PUC VILLANUEVA

**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.