



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

10" REUNION NACIONAL DE LIDERES DE CLINICA DE HERIDAS

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2024

Periodo que se reporta

noviembre

Tipo de viaje

Nacional

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

PLAYA DEL CARMEN

Municipio de origen

Solidaridad

País de destino

México

Estado de destino

Ciudad de México

Ciudad de destino

CDMX

Motivo del encargo o comisión

10" REUNION NACIONAL DE LIDERES DE CLINICA DE HERIDAS.

Fecha de salida

11/20/2024 - 02:00

Fecha de regreso

11/22/2024 - 02:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

800.00

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Partidas Adicionales

Importe ejercido por partida

0.00

Viáticos en el país

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

Alimentación

936.00

Arrendamiento de Vehículos

0.00

Recurso económico

Estatad

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ASISTIR EN TIEMPO Y FORMA A LA REUNION DE LIDERES DE CLINICA DE HERIDAS

Resultados obtenidos

HABER OBTENIDO CONSTANCIA DE CAPACITACION POR LA 10" REUNION DE LA CLINICA DE HERIDAS

Contribuciones

COMPARTIR LOS CONOCIMIENTOS CON LOS OTROS LIDERES DE LA CLINICA DE HERIDAS DE LA REPUBLICA

Conclusiones

HABER ASISTIDO EN TIEMPO Y FORMA A LA REUNION DE LIDERES DE CLINICA DE HERIDAS

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2024-11-23

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

1736.00

Nombre completo

miriam guerrero muñoz

Cargo

enfermera

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.