



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# ASISTI A LOS PARANACIONALES CONADE 2024, PARA REALIZAR FUNCIONES DE FISIOTERAPIA EN LA CIUDAD DE OAXACA

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Comisión para la Juventud y el Deporte de Quintana Roo

### 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

### 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

Chetumal

### Municipio de origen

Othón P. Blanco

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

OAXACA DE JUAREZ

**Motivo del encargo o comisión**

SISTI A LOS PARANACIONALES CONADE 2024, PARA REALIZAR FUNCIONES DE FISIOTERAPIA EN LA CIUDAD DE OAXACA

**Fecha de salida**

09/17/2024 - 12:41

**Fecha de regreso**

10/08/2024 - 12:41

Datos de la partida

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

0.00

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

0.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

SISTI A LOS PARANACIONALES CONADE 2024, PARA REALIZAR FUNCIONES DE FISIOTERAPIA EN LA CIUDAD DE OAXACA

**Resultados obtenidos**

SATISFACTORIOS AL 100 % ATENDIENDO A LA DELEGACION DE QUINTANA ROO

**Contribuciones**

EXPERIENCIA MAS CON LOS DEPORTISTAS QUINTANARROENSES

**Conclusiones**

ES MUY IMPORTANTE QUE NOSOTROS ACOMPAÑEMOS A NUESTROS DEPORTISTAS DE QUINTANA ROO

Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2025-02-11

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

DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEPORTIVA

**Nota**

EXCEKENTE

**Importe total de la comisión**

0.00

**Nombre completo**

JESSICA ZACIL SUASTE CATZIN

**Cargo**

FISIOTERAPEUTA DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEPORTIVA

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.