



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## ENTREGA DE INFORMACIÓN

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

#### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2025

#### **Periodo que se reporta**

marzo

#### **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**

PLAYA DEL CARMEN

#### **Municipio de origen**

Solidaridad

#### **País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

CHETUMAL

**Motivo del encargo o comisión**

ENTREGA DE INFORMACIÓN

**Fecha de salida**

03/05/2025 - 12:00

**Fecha de regreso**

03/07/2025 - 12:00

Datos de la partida

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

0.00

**Hospedaje**

1250.00

**Viáticos ministrados**

0.00

**Viáticos comprobados**

0.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

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**

CON LA FINALIDAD DE ASISITIR A OFICINAS CENTRALES PARA ENTREGA DE INFORMACIÓN CERTIFICADA PARA RESPUESTA A SECOES Y ASI COMO PARA CURSO SOBRE EL MANEJO DE LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO Y DEFUNCIÓN.

**Resultados obtenidos**

INFORMACIÓN ENTREGADA PARA SER REMITIDA A SECOES E INFORMACIÓN OBTENIDA DE LOS CERTIFICADOS

**Contribuciones**

EN FORMACIÓN PARA UN MEJOR DESARROLLO PROFESIONAL

**Conclusiones**

INFORMACIÓN DE LOS CERTIFICADOS CONTIENE DETALLES ESPECIALES QUE REQUIEREN SER TRATADOS EN BASE A LOS PROTOCOLOS DE LOS MANUALES

Datos de la información

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2025-03-11

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

1250.00

**Nombre completo**

NORMAN ALEXIS TENORIO RODRIGUEZ

**Cargo**

SOPORTE 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.