

# REALIZAR LOGÍSTICA DE LA CAPACITACIÓN "MITOS Y REALIZADES DE LA SALUD MENTAL". SES/DDG/DA/SRM/DSG/03298/X/2025.

# **Datos Generales**

**Instancia Gubernamental** 

Servicios Estatales de Salud

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2025

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

#### País de destino

México

#### Estado de destino

Quintana Roo

#### Ciudad de destino

CANCÚN

### Motivo del encargo o comisión

REALIZAR LOGÍSTICA DE LA CAPACITACIÓN "MITOS Y REALIZADES DE LA SALUD MENTAL".

#### Fecha de salida

10/27/2025 - 05:00

# Fecha de regreso

10/31/2025 - 22:00

# Datos de la partida

## Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

## Hospedaje

4072.00

# Importe ejercido por partida de viáticos

7127.00

#### Recurso económico

**Federal** 

## Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

7127.00

#### Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### Actividades realizadas

SE LLEVO A CABO LA LOGÍSTICA DE LA CAPACITACIÓN "MITOS Y REALIZADES DE LA SALUD MENTAL", DONDE SE SUPERVISO EL SERVICIO DE MOBILIARIO, SONIDO Y COFFE BREAK.

#### **Resultados obtenidos**

SE LLEVO LA CAPACITACIÓN OBTENIENDO LA ASISTENCIA DE TODO EL PERSONAL CONVOCADO.

## **Contribuciones**

SE CONTRIBUYO A LA REALIZACIÓN DEL EVENTO.

#### **Conclusiones**

ESTE TIPO DE CAPACITACIÓN SON DE VITAL IMPORTANCIA PARA MANTENER ACCTUALIZADO AL PERSONAL.

# Datos de la información

# Periodo de actualización

octubre - diciembre

#### Fecha de validación de la información

2025-11-12

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

OFICINA CENTRAL

Importe total de la comisión

7127.00

**Nombre completo** 

WILLIAMS LEON MONTERO

Cargo

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A6

## **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.