



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

SSE/DDG/1702/X/2025 CURSO ATENCION INTEGRAL Y POSTVENCION DEL COMPORTAMIENTO SUICIDA EN EL SISTEMA ESTATAL DE SALUD DE QUINATA ROO

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Servicios Estatales de Salud

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para 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
Cancun

Motivo del encargo o comisión
SSE/DDG/1702/X/2025 CURSO ATENCION INTEGRAL Y POSTVENCION DEL COMPORTAMIENTO SUICIDA EN EL SISTEMA ESTATAL DE SALUD DE QUINATA ROO

Fecha de salida
10/08/2025 - 06:00

Fecha de regreso
10/10/2025 - 16:00

Datos de la partida

Hospedaje
2036.00

Viáticos ministrados
1358.00

Viáticos comprobados
1358.00

Importe ejercido por partida de viáticos
1358.00

Recurso económico
Estatel

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión
3394.00

Importe total no erogado
0.00

Reportes

Actividades realizadas
CURSO ATENCION INTEGRAL Y POSTVENCION DEL COMPORTAMIENTO SUICIDA EN EL SISTEMA ESTATAL DE SALUD DE QUINATA ROO

Resultados obtenidos
CURSO ATENCION INTEGRAL Y POSTVENCION DEL COMPORTAMIENTO SUICIDA EN EL SISTEMA ESTATAL DE SALUD DE QUINATA ROO

Contribuciones
CURSO ATENCION INTEGRAL Y POSTVENCION DEL COMPORTAMIENTO SUICIDA EN EL SISTEMA ESTATAL DE SALUD DE QUINATA ROO

Conclusiones
CURSO ATENCION INTEGRAL Y POSTVENCION DEL COMPORTAMIENTO SUICIDA EN EL SISTEMA ESTATAL DE SALUD DE QUINATA ROO

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

Importe total de la comisión

3394.00

Nombre completo

YENNI ANAHI CHACON CASTILLO

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.