



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

## CURSO

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Secretaria de Seguridad Ciudadana

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

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2018

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

septiembre

#### **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

Ciudad de México

### Ciudad de destino

CIUDAD DE MEXICO

### Motivo del encargo o comisión

CURSO DE CAPACITACION EN LA COMISION NACIONAL DE SEGURIDAD PARA LA CARGA DE INFORMACION EN EL SISTEMA DE IDENTIFICACION BIOMETRICA POR RECONOCIMIENTO FACIAL

### Fecha de salida

09/05/2018 - 06:00

### Fecha de regreso

09/05/2018 - 21:40

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de viáticos

980.00

### Recurso económico

Estatal

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

980.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

ASISTIR A LA CAPACITACION FACIAL - SITIO SECUNDARIO - ENROLADOR

### Resultados obtenidos

EL CURSO ME DEJO UNA ACTUALIZACION IMPORTANDO EN EL MANEJO DE LA APLICACION PARA REALIZAR UNA ADECUADA CARGA FOTOGRAFICA Y BASE DE DATOS

### Contribuciones

SIN CONTRIBUCION, PUESTO QUE FUE UNA CAPACITACION PARA LA ADECUADA UTILIZACION DEL APLICATIVO.

### Conclusiones

EL CURSO ME INSTRUYO Y DOTO DE LOS CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA LA ALIMENTACION DE UNA DE LAS BASES DE DATOS BIOMETRICAS.

## Datos de la información

### Periodo de actualización

julio - septiembre

### Fecha de validación de la información

2018-09-07

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

Dirección administrativa

### Importe total de la comisión

980.00

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.