



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

## CAPACITACIÓN

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

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

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2018

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

noviembre

#### **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**

FELIPE CARRILLO PUERTO

#### **Municipio de origen**

Felipe Carrillo Puerto

#### **País de destino**

México

## Estado de destino

Quintana Roo

## Ciudad de destino

PLAYA DEL CARMEN

## Motivo del encargo o comisión

CAPACITACION

## Fecha de salida

11/28/2018 - 06:00

## Fecha de regreso

11/28/2018 - 20:00

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

240.00

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

240.00

### Hospedaje

0.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

675.00

## Pasaje terrestre nacional

En caso de que se haya seleccionado la partida 3721 PASAJES TERRESTRES NACIONALES, favor de proporcionar los siguientes datos:

### Pasajes terrestres nacionales

#### Tipo de pasaje

Taxi

#### Costo

\$240.00

### Recurso económico

Federal

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

675.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

CURSO-TALLER SOBRE INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

### Resultados obtenidos

ADQUIRI LOS CONOCIMIENTOS SOBRE INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO ASI COMO SU MANEJO HOSPITALARIO

### Contribuciones

FORTALECIO MIS CONOCIMIENTOS ENCUANTO AL MANEJO DE PACIENTES CON INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

## **Conclusiones**

PODER REPLICAR EN MI AREA DE ADSCRIPCION LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS

## **Datos de la información**

### **Periodo de actualización**

octubre - diciembre

### **Fecha de validación de la información**

2018-11-29

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

DEPTO RECURSOS FINANCIEROS DEL HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

### **Importe total de la comisión**

675.00

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.