



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## responsable del modulo de atención psicológica

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

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

Titular

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

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2018

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

diciembre

#### **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**

José María Morelos

#### **País de destino**

México

#### **Ciudad de destino**

chetumal

**Motivo del encargo o comisión**

capacitación protocolos y lineamientos de atención a mujeres victimas de violencia

**Fecha de salida**

11/20/2018 - 04:30

**Fecha de regreso**

11/21/2018 - 21:15

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

236.00

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

236.00

**Hospedaje**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

236.00

**Recurso económico**

Estatad

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

236.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

se acude a la ciudad de Chetumal para la capacitación de protocolos de atención a victimas de violencia

**Resultados obtenidos**

se obtuvo la información y conocimientos necesarios para dar atención base a protocolos a las mujeres victimas de violencia

**Contribuciones**

otorgar mejor servicio a las mujeres victimas de violencia que requieran apoyo psicológico

**Conclusiones**

actualización del personal para atención y prevención de la violencia contra la mujer

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2018-12-14

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

Hospital Integral Jose Maria Morelos

**Importe total de la comisión**

236.00

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.