Curso de transparencia

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

enero

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

Chetumal

Motivo del encargo o comisión

Curso sobre la transparencia en el estado de Quintana Roo

Fecha de salida

01/31/2019 - 09:00

Fecha de regreso

01/31/2019 - 18:00

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

500.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

500.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

Intercambio de ideas.
Actualización de Obligaciones en Transparencia.

Resultados obtenidos

Información actualizada sobre las solicitudes que recibe la Unidad de Transparencia de la Secretaria de Gobierno.
Conocimiento de sobre las obligaciones que se tiene para el Hospital General de Felipe Carrillo Puerto.

Contribuciones

Participación activa en relación al acceso de información que se brinda en el Hospital General de FCP.

Conclusiones

Para dar fiel cumplimiento a las responsabilidades contraídas con la Transparencia, es necesario comprometerse a la implementación de estrategias a fines que fortalezcan la recuperación de la confianza de la población.

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2019-02-01

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

Recursos Financieros del Hospital General de Felipe Carrillo Puerto

Importe total de la comisión

500.00

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.