



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **Acudir Curso-Taller de Actualización de Planes de Cuidados y Metodología PLACE en la ciudad de Chetumal**

## 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**

2019

### **Periodo que se reporta**

marzo

### **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**

Acudir Curso-Taller de Actualización de Planes de Cuidados y Metodología PLACE en la ciudad de Chetumal

**Fecha de salida**

03/27/2019 - 07:00

**Fecha de regreso**

03/27/2019 - 19:00

Datos de la partida

**Importe ejercido por partida de viáticos**

300.00

**Recurso económico**

Estatal

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

300.00

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

Acudir Curso-Taller de Actualización de Planes de Cuidados y Metodología PLACE en la ciudad de Chetumal, el cual se llevará a cabo en las instalaciones de la Universidad de Quintana Roo de División de ciencias de la salud.

**Resultados obtenidos**

La correcta identificación y aplicación de Plan de cuidados a pacientes los cuales han sido identificados como probables abandonos.

**Contribuciones**

Ideas y experiencias a pacientes los cuales son candidatos para implementación de PLACE

**Conclusiones**

Se cumple con la comisión de manera satisfactoria

Datos de la información

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de validación de la información**

2019-03-28

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

**Importe total de la comisión**

300.00

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.