



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# COMISIONADO A ENTREGA MENSUAL DE LA IFORMACION SIS EN LA JURIDICCION SANITARIA N°2

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

### Tipo de servidor publico

Titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### Ejercicio

2020

### Periodo que se reporta

junio

### 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

Isla Mujeres

### Municipio de origen

Isla Mujeres

### País de destino

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

Cancun

**Motivo del encargo o comisión**

COMISIONADO A ENTREGA MENSUAL DE LA INFORMACION SIS EN LA JURIDICCION SANITARIA N°2

**Fecha de salida**

06/17/2020 - 07:00

**Fecha de regreso**

06/17/2020 - 16:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

84.00

**Partidas Adicionales**

**Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes**

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

**Importe ejercido por partida**

84.00

**Viáticos en el país**

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

**Alimentación**

200.00

**Arrendamiento de Vehículos**

235.00

**Recurso económico**

Estatal

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

519.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

COMISIONADO A ENTREGA MENSUAL DE LA INFORMACIÓN SIS EN LA JURISDICCION SANITARIA N°2

**Resultados obtenidos**

LLEVAR LA INFORMACIÓN DEL SIS DEBIDAMENTE CORRECTA A LA JURISDICCION SANITARIA N°2

**Contribuciones**

APOYO AL AREA DE ESTADISTICA PARA ENTREGA Y FORMA

**Conclusiones**

ENTREGA CON ÉXITO

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2020-06-18

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

Hospital Integral de Isla Mujeres

**Importe total de la comisión**

519.00

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.