



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

ENTREGA DE INFORMACIÓN MENSUAL DEL SISTEMA DE LA INFORMACIÓN (SIS) EN LA JS.-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

2021

Periodo que se reporta

octubre

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

ENTREGA DE INFORMACIÓN MENSUAL DEL SISTEMA DE LA INFORMACIÓN (SIS) EN LA JS.-2

Fecha de salida

10/18/2021 - 07:30

Fecha de regreso

10/18/2021 - 16:30

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Partidas Adicionales

Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

Importe ejercido por partida

58.00

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

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

439.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ENTREGA EN LAS DIFERENTES AREAS DEL SIS PARA SU REVISION

Resultados obtenidos

SE ENTREGA Y SE VALIDA LA INFORMACION MENSUAL DEL SIS DEL HOSPITAL DE ISLA MUJERES

Contribuciones

SE ENTREGO EN ESTADISTICA LA INFORMACION VERIFICADA PARA LOS TRAMITES PERTINENTES

Conclusiones

SE CONLUYO SATISFACTORIAMENTE LA COMISION

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2021-10-20

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

hospital integral isla mujeres

Importe total de la comisión

493.00

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.