

# RECIBIR INFORMACIÓN MENSUAL Y VALIDACIÓN DEL (SIS)

### **Datos Generales**

#### **Instancia Gubernamental**

Iurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

**Ejercicio** 

2023

Periodo que se reporta

mayo

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

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

#### Estado de destino

Quintana Roo

#### Ciudad de destino

**JOSE MARÍA MORELOS** 

#### Motivo del encargo o comisión

RECIBIR INFORMACIÓN MENSUAL Y VALIDACIÓN DEL (SIS)

#### Fecha de salida

05/11/2023 - 07:00

#### Fecha de regreso

05/12/2023 - 07:00

# Datos de la partida

#### Viáticos comprobados

1.00

#### Viáticos no comprobables

0.00

#### Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

#### Recurso económico

Federal

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

300.00

#### Importe total no erogado

0.00

# Reportes

#### Actividades realizadas

SE ACUDE A RECIBIR INFORMACIÓN MENSUAL Y VALIDACIÓN DEL (SIS) DE LAS UNIDADES MEDICAS DE JOSE MARIA MORELOS.

#### **Resultados obtenidos**

SE RECIBE INFORMACIÓN DE LAS UNIDADES MEDICAS Y SE VALIDA LA INFORMACIÓN RECIBIDA.

#### Contribuciones

SE RECIBE INFORMACIÓN DE LAS UNIDADES MEDICAS Y SE VALIDA LA INFORMACIÓN RECIBIDA.

#### **Conclusiones**

SE CUMPLE CON ÉXITO LA COMISIÓN ENCOMENDADA.

# Datos de la información

#### Periodo de actualización

abril - junio

#### Fecha de validación de la información

2023-05-15

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

# 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.