



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

# La supervisión de sistema de información en crónicas SIC

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### Ejercicio

2025

### Periodo que se reporta

agosto

### 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**

Francisco I Madero

## **Motivo del encargo o comisión**

La supervisión de sistema de información en crónicas SIC

## **Fecha de salida**

08/13/2025 - 08:00

## **Fecha de regreso**

08/13/2025 - 18:00

## Datos de la partida

### **Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

226.28

### **Viáticos ministrados**

1.00

### **Viáticos comprobados**

1.00

### **Viáticos no comprobables**

0.00

### **Importe ejercido por partida de viáticos**

226.28

### **Recurso económico**

Estatal

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

226.28

### **Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

### **Actividades realizadas**

Acudí a la comunidad para llevar a cabo la supervisión del programa de la plataforma SIC, para conocer el estatus de cada paciente

### **Resultados obtenidos**

Se logra obtener el listado de pacientes con datos incorrectos así como datos faltantes en la base de datos de SIC

### **Contribuciones**

Al entrar en la plataforma, se pudieron detectar varios pacientes con falta de información como teléfonos, domicilio, falta de basales en la base de datos

### **Conclusiones**

Se pudo trabajar con el personal de la unidad médica para la captura de datos de los pacientes en la siguiente entrega de información

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

julio - septiembre

**Fecha de validación de la información**

2025-08-22

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

administración

**Importe total de la comisión**

226.28

**Nombre completo**

YULY ARACELY MEX YAM

**Cargo**

Psicóloga Clínica

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.