

## INSTALAR EL SIC Y ENTREGAR LA BASE DE DATOS QUE FUE SOMETIDA A DEPURACIÓN PARA LA CORRECTA CAPTURA DE LAS TARJETAS DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS

## **Datos Generales**

#### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

**Ejercicio** 

2018

Periodo que se reporta

noviembre

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

n

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

Chetumal

#### Municipio de origen

Othón P. Blanco

#### País de destino

México

#### Estado de destino

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

LIMONES

#### Motivo del encargo o comisión

INSTALAR EL SIC Y ENTREGAR LA BASE DE DATOS QUE FUE SOMETIDA A DEPURACIÓN PARA LA CORRECTA CAPTURA DE LAS TARJETAS DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS

#### Fecha de salida

11/07/2018 - 08:30

#### Fecha de regreso

11/07/2018 - 20:30

## Datos de la partida

#### Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

#### Recurso económico

Mixto

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

435.00

#### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

#### Actividades realizadas

INSTALAR EL SIC EN LA COMPUTADORA QUE ESTA ASIGNADA Y ENTREGAR LA BASE DE DATOS QUE FUE SOMETIDA A DEPURACIÓN PARA LA CORRECTA CAPTURA DE LAS TARJETAS DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS EN LA COMUNIDAD DE LIMONES

#### **Resultados obtenidos**

LA UNIDAD YA CUENTA CON LA BASE ACTUALIZADA DEL SIC, MISMA QUE YA PODRAN CAPTURAR DE FORMA CORRECTA

#### Contribuciones

SE INSTALO CORRECTAMENTE Y SE CONSTATO QUE LA BASE SEA LA CORRECTA

#### **Conclusiones**

AL TENER LA BASE ACTUALIZADA SE GARANTIZA QUE LOS PACIENTES TENGAN EN ORDEN Y ACTUALIZADO SUS DATOS PERSONALES Y BASALES.

## Datos de la información

#### Periodo de actualización

octubre - diciembre

#### Fecha de validación de la información

2018-11-12

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

### Importe total de la comisión

**435 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.