



**SABGOB**  
SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO

## Recepción del SIS mensual de noviembre

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 3

#### **Tipo de servidor publico**

No titular

#### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2018

#### **Periodo que se reporta**

noviembre

#### **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

José María Morelos

## Motivo del encargo o comisión

Recepción del SIS mensual de noviembre

## Fecha de salida

11/07/2018 - 08:00

## Fecha de regreso

11/08/2018 - 08:00

## Datos de la partida

### Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

### Hospedaje

0.00

### Viáticos comprobados

1.00

### Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

## Viáticos en el país

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

### Alimentación

0.00

### Arrendamiento de Vehículos

0.00

### Recurso económico

Federal

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

300.00

### Importe total no erogado

0.00

## Reportes

### Actividades realizadas

Se llevo a cabo la recepción del SIS mensual, correspondiente al mes de noviembre, en el cual recibí información del INSAPRO.

### Resultados obtenidos

Se recibió la información correspondiente a noviembre de todas las unidades médicas del municipio de José María Morelos.

### Contribuciones

En dicha actividad se resolvieron dudas de los médicos, enfermeros (a) y médicos pasantes acerca del INSAPRO.

### **Conclusiones**

Se concluyó con éxito la actividad y esto permite que el flujo de información sea óptimo, ya que dicha información se carga a plataforma web para su respectivo análisis.

## **Datos de la información**

### **Periodo de actualización**

octubre - diciembre

### **Fecha de validación de la información**

2018-11-19

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

### **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.