



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

Recepción de SIS

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

2019

Periodo que se reporta

febrero

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 mensual de SIS

Fecha de salida

02/07/2019 - 07:00

Fecha de regreso

02/08/2019 - 07:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de pasaje terrestre

1.00

Hospedaje

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

Acudo a la comunidad de José María Morelos a la recepción mensual del SIS en el mes de Febrero para recibir información del trabajo realizado por las unidades médicas para el componente de Vigilancia en el Desarrollo de La Primera Infancia así como Prevención del Maltrato Infantil en el Ámbito Familiar.

Resultados obtenidos

Se recibe y verifica la información entregada por los médicos, para que pueda ser aceptada y registrada en el SIS.

Contribuciones

Validación de la información entregada por los médicos para el correcto llenado del SIS.

Conclusiones

Se valida la información entregada por los médicos de acuerdo a lo que habían plasmado en el SIS, se les entrega material para la próxima recepción de SIS.

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2019-03-06

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

Coordinación administrativa

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.