

## RECEPCIÓN DEL SIS MENSUAL CORRESPONDIENTE A **ENERO**

#### **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** 

2019

Periodo que se reporta

febrero

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

Ouintana Roo

#### Ciudad de destino

**JOSÉ MARÍA MORELOS** 

#### Motivo del encargo o comisión

RECEPCIÓN DEL SIS MENSUAL CORRESPONDIENTE A ENERO

#### Fecha de salida

02/07/2019 - 08:00

#### Fecha de regreso

01/08/2019 - 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

Estatal

#### 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 ENERO, en el cual recibí información del INSAPRO.

#### **Resultados obtenidos**

Se recibió la información correspondiente a ENERO 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

enero - marzo

#### Fecha de validación de la información

2019-03-12

#### 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.