



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

## **ENTREGA DEL CORTE MENSUAL DE INGRESOS**

### Datos Generales

#### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

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

No titular

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

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2021

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

junio

#### **Tipo de viaje**

Local

### Datos de la comisión

#### **País de origen**

México

#### **Estado de origen**

Quintana Roo

#### **Ciudad de origen**

Cozumel

#### **Municipio de origen**

Cozumel

#### **País de destino**

México

#### **Estado de destino**

Quintana Roo

#### **Ciudad de destino**

Benito Juarez

**Motivo del encargo o comisión**

ENTREGA DE LA COMPROBACIÓN MENSUAL DE INGRESOS

**Fecha de salida**

06/25/2021 - 08:00

**Fecha de regreso**

06/25/2021 - 20:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

90.00

**Viáticos comprobados**

435.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

435.00

**Partidas Adicionales**

**Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes**

37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales nacionales

**Importe ejercido por partida**

170.00

**Recurso económico**

Estatal

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

695.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Reportes**

**Actividades realizadas**

SE ENTREGA EL CORTE DE INGRESOS, NOMINAS Qna. 11 FIRMADAS, ENTREGA DE OFICIOS DEL URBANO 1  
SE RECOGE MEDICAMENTO E INSULINA DEL AREA DE CRONICO

**Resultados obtenidos**

SE RECABA INFORMACION EN LA JURISDICCION SANITARIA PARA REALIZAR CONCENTRADO JURISDICCIONAL

**Contribuciones**

SE ENTREGA EN TIEMPO Y FORMA

**Conclusiones**

TODOS ENTREGA SIN CORRECCION ALGUNA  
SE RECOGE MEDICAMENTO PARA DAR SEGUIMIENTO A QUEJA DE DOS USUARIOS

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2021-07-01

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

**Importe total de la comisión**

695.00

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.